

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1962 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : ND: 27787

Nom & Prénom : Densi Milouda

Date de naissance :

Adresse : 55 hay salim baugnicha

Tél. : 0675123995 Total des frais engagés : 300+600+167,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue

5, Av Hassan II - Mohammedia
Tél : 05 23 30 04 14

Date de consultation : 08/03/22

Nom et prénom du malade : Densi Milouda Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.T.A

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Honoraires
08/03/22	consultation		-300-	Dr. Mourad OUAZRY Cardiologue 5, AV Hassan II - Mohammedia Tél: 06 61 30 04 14
09/03/22	Halter		-600-	Mourad OUAZRY Cardiologue Mohammedia

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARADIO-VASCULAIRES**

**Docteur Mourad OUAZRY
CARDIOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille
Ancien Cardiologue des hôpitaux Militaires du Maroc

5, Bd Hassan II - Mohammedia (à côté de la gare)

Tél: 05.23.30.04.14

Sur Rendez-vous



الدكتور مراد وزري

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بمارسيليا (فرنسا)

ملحق سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

5 شارع الحسن الثاني - المحمدية (قرب محطة القطار) قرب البريد

05.23.30.04.14

بالموعد

Mohammedia, le 08.03.22. المحمدية في

Dersi Milouda.

39,76 - Bissacid 5 g



14/6 matin

} 1 حبة

64,00 - Ancien 50 g

$\times 2 = 128,00$



$\times 2$

Dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue
5, Av Hassan II - Mohammedia
Tél: 05.23.30.04.14

Pharmacie de la Famille
Dr. EDDAKHCH Hanane
N°4, Hay Othmane - Bouzaïka
Tél: 0537 745551

Pharmacie de la Famille
Dr. EDDAKHCH Hanane
N°4, Hay Othmane - Bouzaïka
Tél: 0537 745551

ANCINE® 50mg
30 comprimés enrobés



6 1118000141112

LOT : 405
PER : 05/23
PPV : 64,00 DH

26.05.23

Bisocatid® 5mg
30 comprimés protégés doublement



LOT : 405
PER : 05/23
PPV : 64,00 DH

6 11180003318700



Nom : DERSI MILOUDA

ID :

Début du test: 2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:00

Durée:

23Heure25Minute

Décision Statistique

Mesures réussies/Total: 37/52 (71.2%)

Statistiques BP

Total Mesures :

	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	231.0	08:39	125	12:30	175.5	23.3	3.8	0.1
Diastole (mmHg)	191.0	17:37	21	18:08	99.7	24.0	4.0	0.2
FC (BPM)	115.0	18:08	58	05:00	69.3	12.6	2.1	0.2
MAP (mmHg)	204.0	17:37	37	18:08	129.7	24.8	4.1	0.2
PP (mmHg)	146.0	18:08	26	09:33	75.8	--	--	--
								Diastole > 90/80mmHg 86.5%
								Systole > 140/120mmHg 94.6%

Mesures de jour:

	Max	Heure	Minimum	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	230	17:37	125	12:30	171.9	22.2	4.3	0.1
Diastole (mmHg)	191	17:37	21	18:08	99.7	27.8	5.3	0.3
FC(BPM)	115	18:08	58	22:00	71.0	13.9	2.7	0.2
Moy (mmHg)	204	17:37	37	18:08	129.9	28.3	5.4	0.2
PP (mmHg)	146	18:08	26	09:33	72.2	--	--	--
								Diastole > 90mmHg 81.5%
								Systole > 140mmHg 92.6%

Mesures de nuit:

	Max	Heure	Min	Heure	Moyennes	SD	SE	CV
Systolique (mmHg)	231.0	08:39	150	01:00	185.3	23.2	7.3	0.1
Diatolique (mmHg)	111.0	02:00	88	07:00	99.7	7.5	2.4	<0.1
FC (BPM)	74.0	08:39	58	05:00	64.5	5.7	1.8	<0.1
MAP (mmHg)	147.0	08:39	112	01:00	129.0	10.9	3.4	<0.1
PP (mmHg)	123.0	08:39	57	01:00	85.6	--	--	--
								Diastole > 80mmHg 100.0%
								Systole > 120mmHg 100.0%

Dr Mourad OUAZRY

Nom : DERSI MILOUDA
Début du test: 2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:00

ID :

Durée:

145

23Heure25Min

Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure25Minute

Total Mesures réussies: 37

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour:

140 mmHg

Au-Dessus De Seuil: 92.6%

Seuil Diastole Jour:

90 mmHg

Au-Dessus De Seuil: 81.5%

Seuil systole nuit:

120 mmHg

Au-Dessus De Seuil: 100.0%

Seuil Diastole nuit:

80 mmHg

Au-Dessus De Seuil: 100.0%

BP Jour

171.9/99.7mmHg

PP Jour

72.2 mmHg

FC Jour

71.0BPM

BP Nuit

185.3/99.7mmHg

PP Nuit

85.6 mmHg

FC Nuit

64.5BPM

Interprétation

Dr Mourad OUAZRY

Nom : DERSI MILOUDA

Début du test: 2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:00

ID:

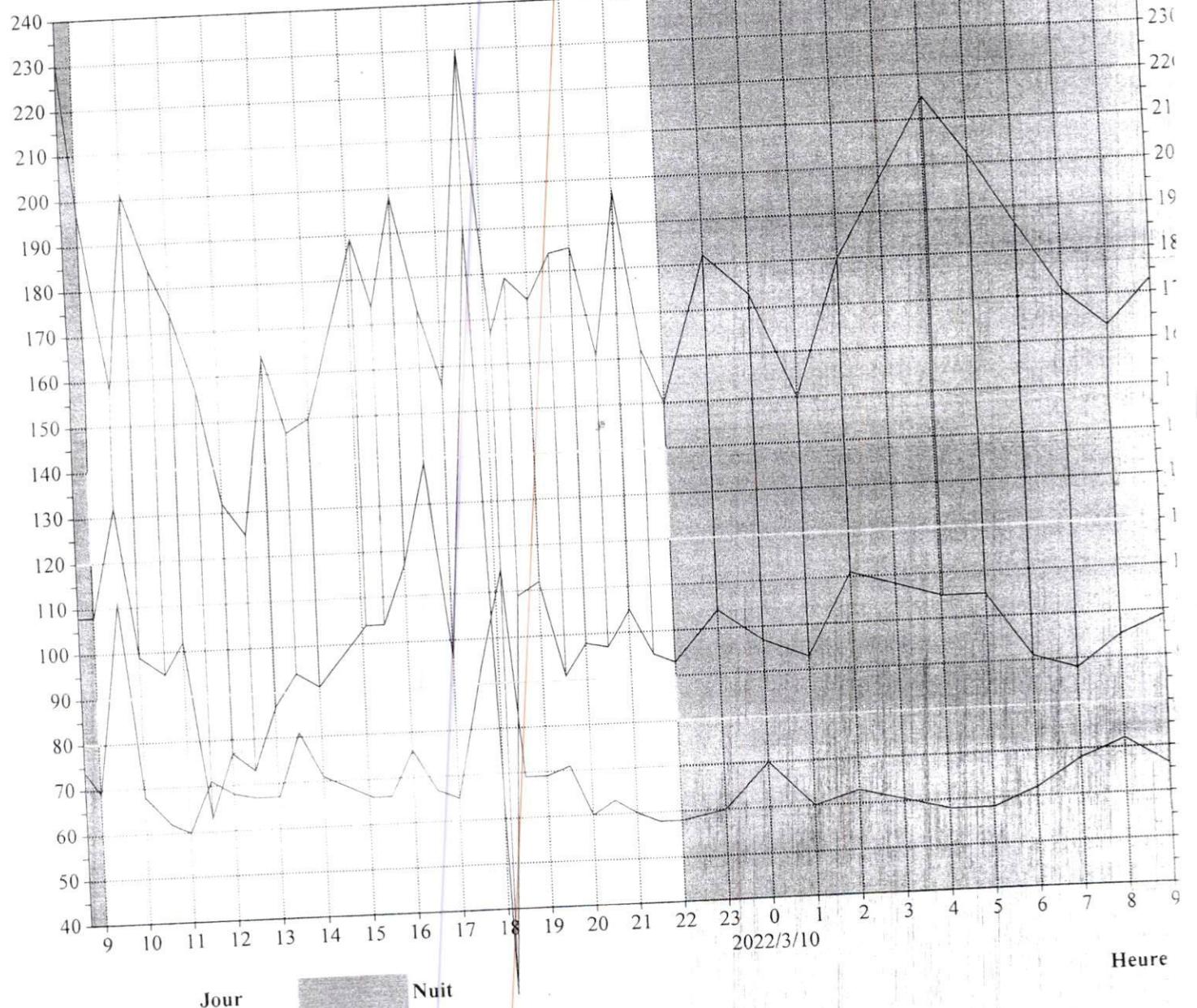
Durée:

145

23Heure25Minute

Tendance BP

BP [mmHg]



Dr Mourad OUAZRY

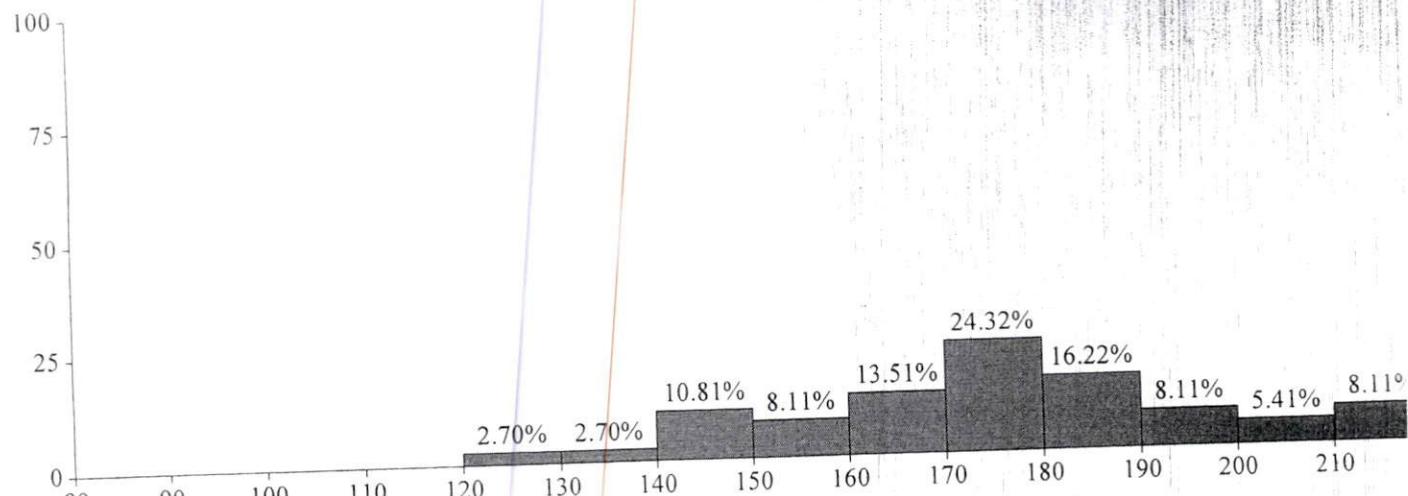
Nom : **DERSI MILOUDA**

Début du test: **2022/03/09 09:35**

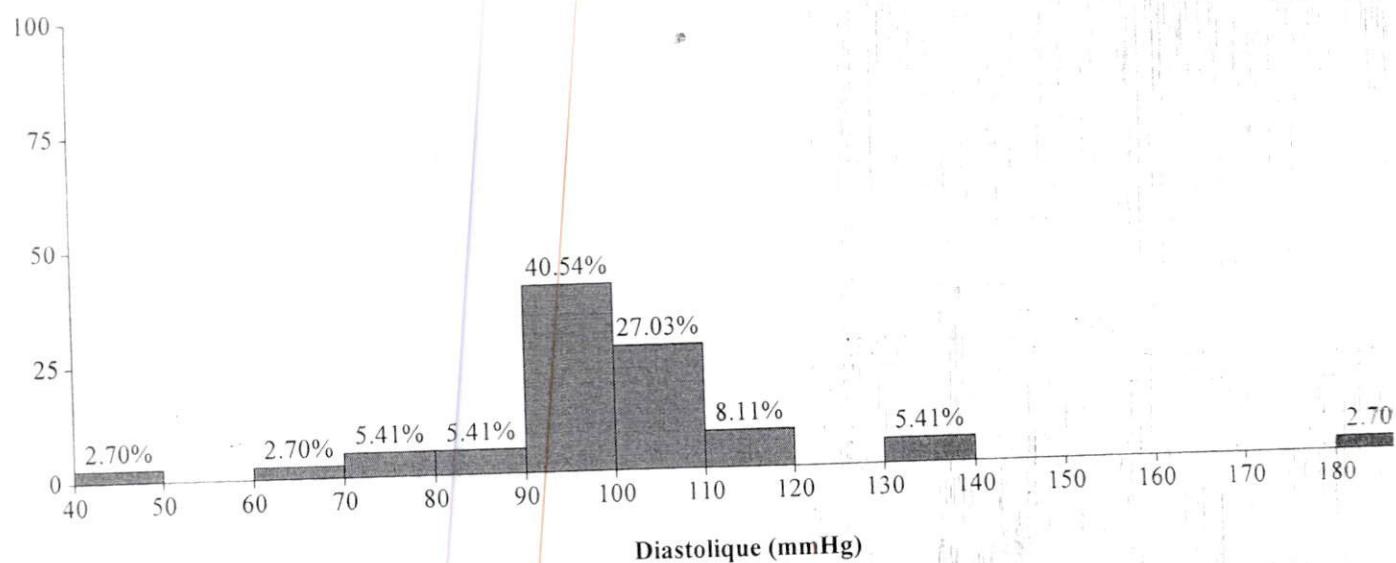
Fin du test

2022/03/10 09:30

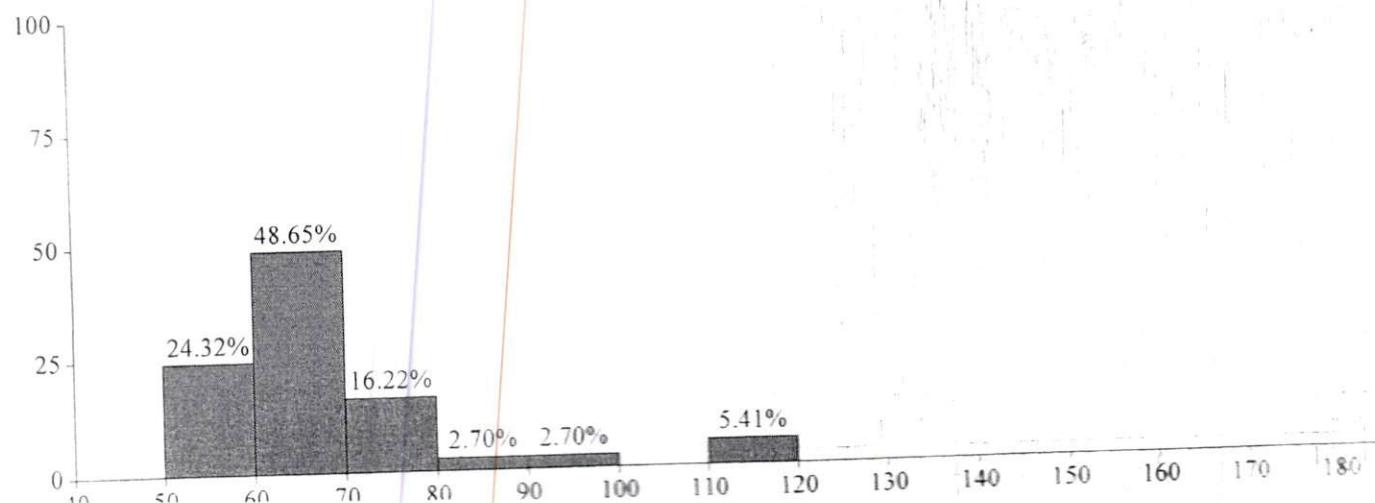
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)



Dr Mounad OUAZZI

Nom : **DERSI MILOUDA**

Début du test: 2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:35

Durée

23 Heures

Num	Date	Heure	Données Mesurées						Commentaire
			Sys	Moy	Dia	PP	FC	Em	
1	2022/3/9	08:39	231	147	108	123	74	0	
2	2022/3/9	09:00	197	162	108	89	69	0	
3	2022/3/9	09:33	158	141	132	26	111	0	
4	2022/3/9	10:00	201	144	99	102	68	0	
5	2022/3/9	10:34	184	158	95	89	62	0	
6	2022/3/9	11:00	174	134	102	72	60	0	
7	2022/3/9	11:30	157	133	63	94	71	0	
8	2022/3/9	12:00	132	109	77	55	68	0	
9	2022/3/9	12:30	125	93	73	52	67	0	
10	2022/3/9	13:01	164	103	87	77	67	0	
11	2022/3/9	13:30	147	108	94	53	81	0	
12	2022/3/9	14:00	150	122	91	59	71	0	
13	2022/3/9	15:05	189	156	104	85	66	0	
14	2022/3/9	15:30	174	143	104	70	66	0	
15	2022/3/9	16:00	198	135	117	81	76	0	
16	2022/3/9	16:31	173	150	139	34	67	0	
17	2022/3/9	17:00	156	125	96	60	65	0	
18	2022/3/9	17:37	230	204	191	39	94	0	
19	2022/3/9	18:08	167	37	21	146	115	0	
20	2022/3/9	18:30	179	125	109	70	69	0	
21	2022/3/9	19:00	174	144	112	62	69	0	
22	2022/3/9	19:31	184	114	91	93	71	0	
23	2022/3/9	20:00	185	125	98	87	60	0	
24	2022/3/9	20:30	161	134	97	64	63	0	
25	2022/3/9	21:01	197	144	105	92	60	0	
26	2022/3/9	21:31	162	121	95	67	58	0	
27	2022/3/9	22:00	150	122	93	57	58	0	
28	2022/3/9	23:00	182	125	104	78	60	0	
29	2022/3/10	00:00	173	129	97	76	70	0	
30	2022/3/10	01:00	150	112	93	57	60	0	
31	2022/3/10	02:00	180	137	111	69	63	0	
32	2022/3/10	04:03	215	139	105	110	58	0	
33	2022/3/10	05:00	202	133	105	97	58	0	
34	2022/3/10	06:01	186	113	91	95	62	0	
35	2022/3/10	07:00	171	120	88	83	68	0	
36	2022/3/10	08:00	163	135	95	68	72	0	
37	2022/3/10	09:00	173	122	99	74	66	0	

CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D' EXPLORATIONS CARDIO - VASCULAIRES

Docteur Mourad OUAZRY

CARDIOLOGUE

Diplomé de la faculté de Médecine de Marseille

08 . 03 . 2022

FACTURE : Pour Mme DERSI MILOUDA

DESIGNATION	PRIX
CS + ECG	300,00 DH
HOLTER TENSIONNEL	600,00 DH
TOTAL	900 . 00 DH.
	%

Dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue
5, Av Hassan II - Mohammedia
Tél : 05 23 30 04 14

valable 3 mois

Le 28/03/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue

Certifie que Mlle, Mme, M. :

5, Av Hassan II - Mohammedia
Tél : 05 23 30 04 14

Présente

U. T. A.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Indéterminée

Dont ci-joint ordonnance :

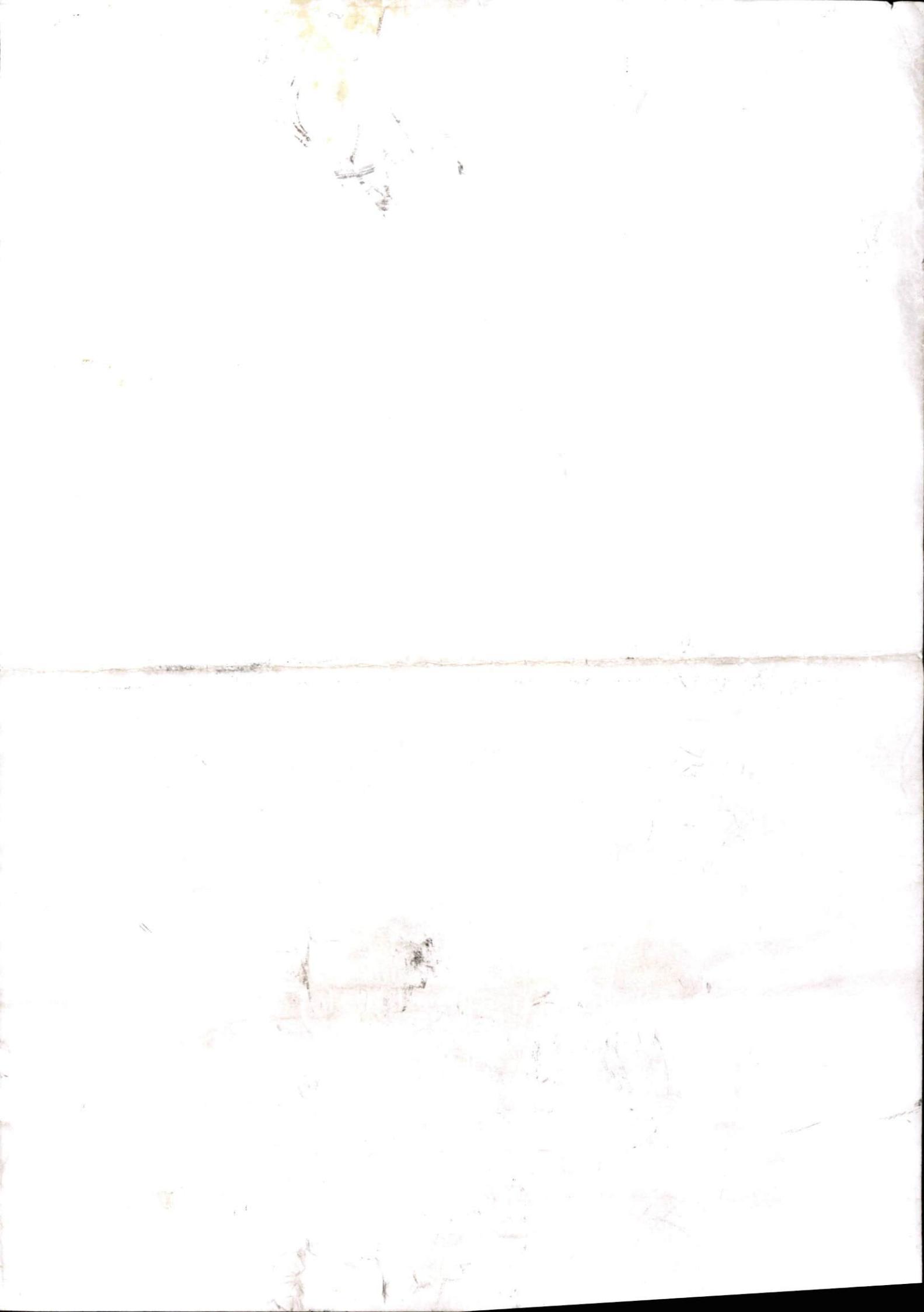
Brizzard 5 1/2
Ancine 50 1x2/j

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : ped@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammad Fakir
6ème Etage, Casablanca

Dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue
5, Av Hassan II - Mohammedia
Tél : 05 23 30 04 14

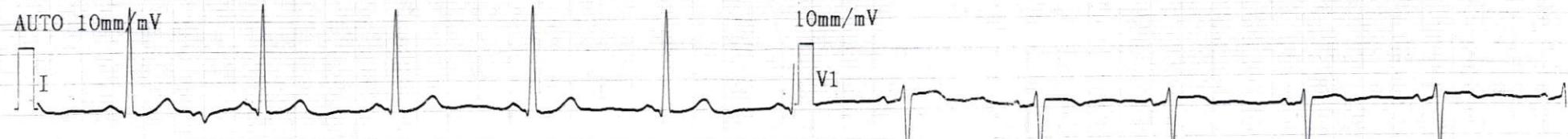


Dr OUAZRY Mourad

2022-03-08 11:57

Nom : 0
Sexe : Âge : 0
Section : 4444
Cham. ID: _____
ID lit: _____
ID: _____
Utilisat: _____
>01 0a 1: _____
>01 0a 2: _____
>01 0a 3: _____

AUTO 10mm/mV



Données référence uniquement:

FC [bpm] : 68
Intervalle PR [ms] : 145
Durée P [ms] : 120
Durée QRS [ms] : 80
Durée T [ms] : 209
QT/QTc [ms] : 372/396
Axe P/QRS/T [deg] : 54.0/-2.3/44.4
R(V5)/S(V1) [mV] : 0.97/0.93
R(V5)+S(V1) [mV] : 1.90

<< Conclusions >>

Ryth. sinusoïdal norm.
Dévia. ax. gche modérée;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin: _____

