

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment 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.

L'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 canaux, 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 canaux.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060443

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1962

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Dersi Milouda

Date de naissance :

Adresse : 55 hay salim Baoumika

Tél. : 0675123995

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

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 28/03/22

Nom et prénom du malade : Dersi 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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 Actes
08/03/22	5+14		300	<b>Dr. Mourad OUAZRY</b> Cardiologue 5, Av Hassan II - Mohammedia Tél: 05 23 30 04 14 <b>Mourad OUAZRY</b> Cardiologue 5, Av Hassan II - Mohammedia Tél: 05 23 30 04 14
09/03/22	Halter		600	
	Tension			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08-03-2022	167,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

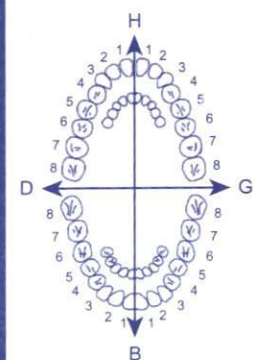
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

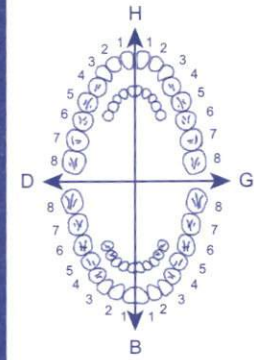
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

# [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 و الشرايين  
خريج كلية الطب بمرسيلية (فرنسا)  
ملحق سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

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

الهاتف 05.23.30.04.14

**بالموعد**

Mohammedia, le 08.03.22. ..... المحمدية في

Dersi Milouda.

39,70 - Bisoprolol 5 mg



1/2 lg matin

64,00 - Ancine 50 g

x2 = 128,00



x 2 lg

**Dr. Mourad OUAZRY**  
**Cardiologue**

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

**Pharmacie de la Famille**  
Dr. EDDAKHCH

N°4, Hay Othmane - Bouznika  
Tél : 05 23 30 04 14

**Pharmacie de la Famille**  
Dr. EDDAKHCH Hanane  
N°4, Hay Othmane - Bouznika  
Tél : 0537 74 55 51

ANCINE® 50mg  
30 comprimés enrobés



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



Bisocard® 5mg  
30 comprimés pelliculés sécables



ANCINE® 50mg  
30 comprimés enrobés

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

3970



# Dr Mourad OUZRY

Nom : DERSI MILOUDA

ID : 145

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 : 37

	Max	Heure	Min
Systole (mmHg)	231.0	08:39	125
Diastole (mmHg)	191.0	17:37	21
FC (BPM)	115.0	18:08	58
MAP (mmHg)	204.0	17:37	37
PP (mmHg)	146.0	18:08	26

Systole > 140/120mmHg 94.6%

Mesures de jour: 27

	Max	Heure	Minimum
Systole (mmHg)	230	17:37	125
Diastole (mmHg)	191	17:37	21
FC(BPM)	115	18:08	58
Moy (mmHg)	204	17:37	37
PP (mmHg)	146	18:08	26

Systole > 140mmHg 92.6%

Mesures de nuit: 10

	Max	Heure	Min
Systolique (mmHg)	231.0	08:39	150
Diatolique (mmHg)	111.0	02:00	88
FC (BPM)	74.0	08:39	58
MAP (mmHg)	147.0	08:39	112
PP (mmHg)	123.0	08:39	57

Systole > 120mmHg 100.0%

Heure	Moy	SD	SE	CV
12:30	175.5	23.3	3.8	0.1
18:08	99.7	24.0	4.0	0.2
05:00	69.3	12.6	2.1	0.2
18:08	129.7	24.8	4.1	0.2
09:33	75.8	--	--	--
Diastole > 90/80mmHg				86.5%

Heure	Moy	SD	SE	CV
12:30	171.9	22.2	4.3	0.1
18:08	99.7	27.8	5.3	0.3
22:00	71.0	13.9	2.7	0.2
18:08	129.9	28.3	5.4	0.2
09:33	72.2	--	--	--
Diastole > 90mmHg				81.5%

Heure	Moyennes	SD	SE	CV
01:00	185.3	23.2	7.3	0.1
07:00	99.7	7.5	2.4	<0.1
05:00	64.5	5.7	1.8	<0.1
01:00	129.0	10.9	3.4	<0.1
01:00	85.6	--	--	--
Diastole > 80mmHg				100.0%

Dr Mourad OUAZRY

ID :

145

Nom :

DERSI MILOUDA

Début du test:

2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:00

Durée:

23Heure25Minu

### 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%

Moy

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

ID:

145

Début du test:

2022/03/09 09:35

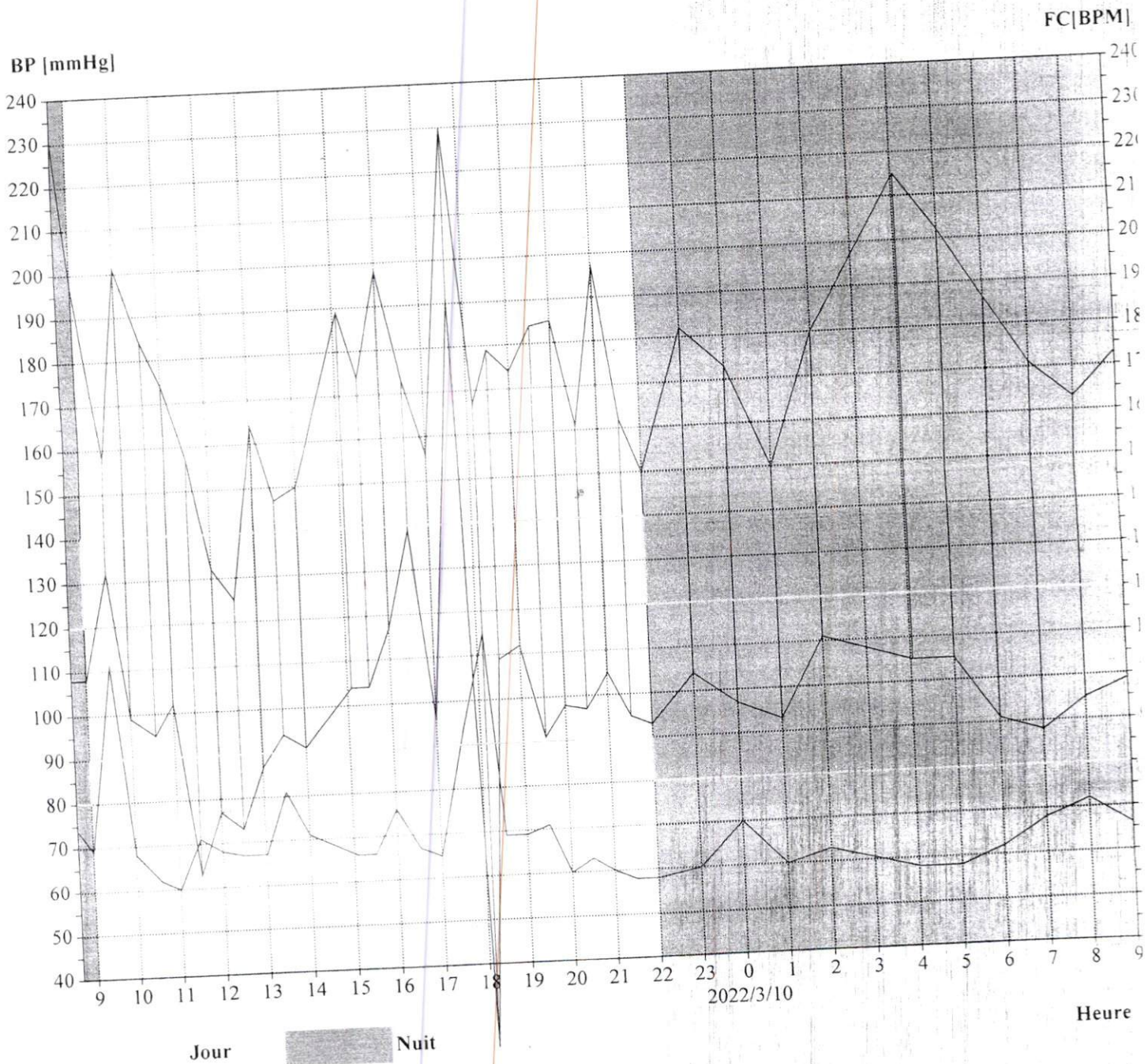
Fin du test

2022/03/10 09:00

Durée:

23Heure25Minute

### Tendance BP



Dr Mourad OUAZRY

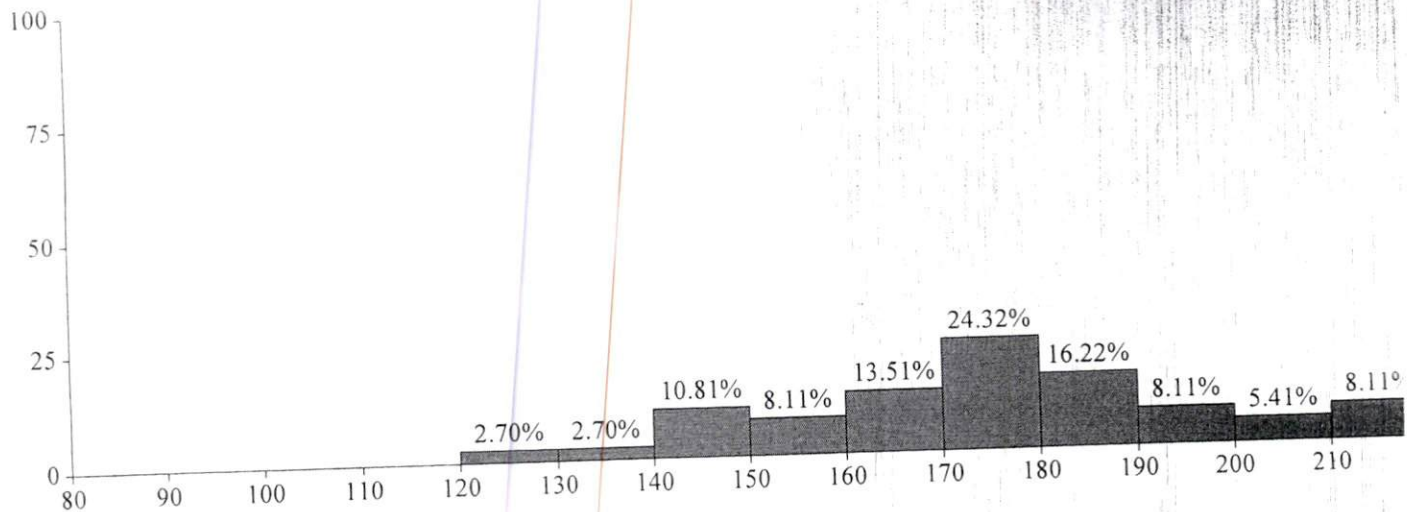
Nom : DERSI MILOUDA

Début du test: 2022/03/09 09:35

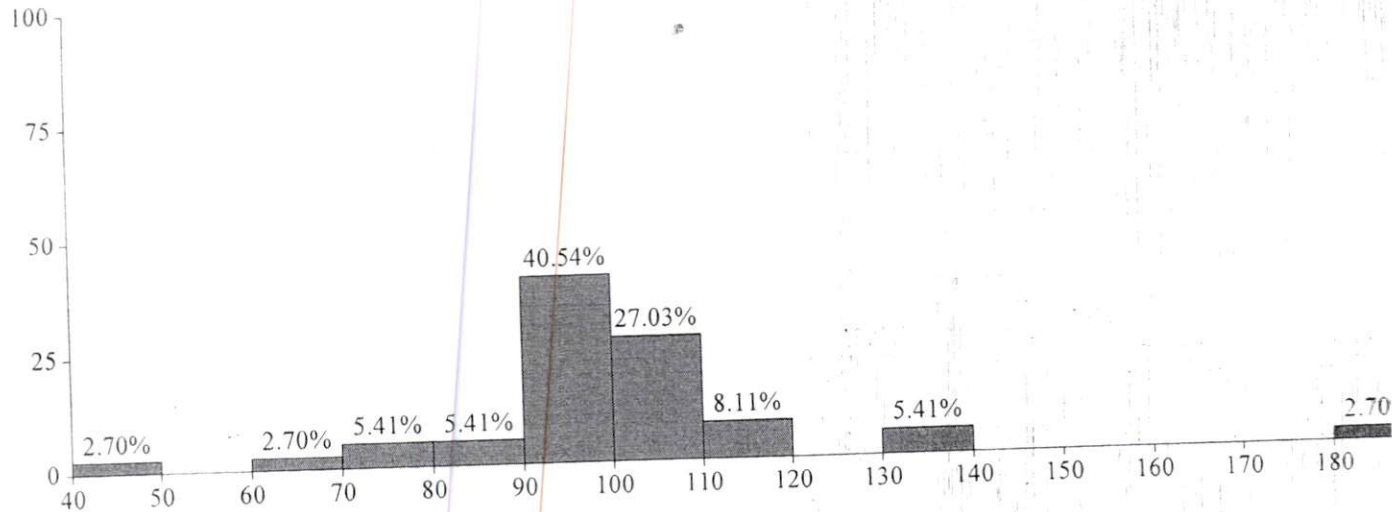
Fin du test

2022/03/10 09:40

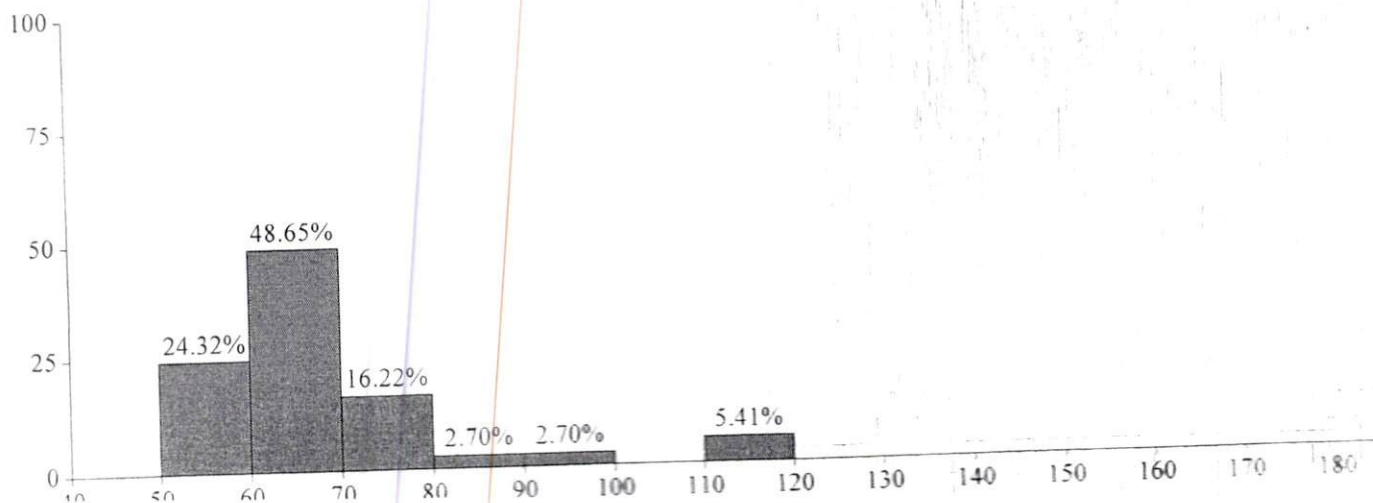
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)





# Dr Mourad OUAZRY

Nom : DERSI MILOUDA

Début du test: 2022/03/09 09:35

Fin du test

2022/03/10 09:10

Date:

Heure:

## Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
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
<b>TOTAL</b>	<b>900 . 00 DH.</b>
%	

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





**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

☐ 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. :

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

Présente

U.T.A. Milonda

Nécessitant un traitement d'une durée de :

indéterminée

Dont ci-joint ordonnance :

Bisocard 5 1/2  
Ancine 50 1x2/3

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@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 Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca

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





Dr OUAZRY Mourad

<< Conclusions >>

2022-03-08 11:57

Données référence uniquement:

Nom : 0

Sexe : \_\_\_\_\_ Âge : 0

Section : 4444

Cham. ID: \_\_\_\_\_

ID lit: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

Utilisat: \_\_\_\_\_

>01 0a 1: \_\_\_\_\_

>01 0a 2: \_\_\_\_\_

>01 0a 3: \_\_\_\_\_

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

Ryth. sinusoidal norm.;

Dévia. ax. gche modérée;

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***

Médecin: \_\_\_\_\_

AUTO 10mm/mV

10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.5Hz+LPF100Hz