

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

Conditions 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 058458

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05222 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALBY Riad

Date de naissance : 05/03/1976

Adresse : RES RAM RTE EL JADIDA N°233 CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GARNOUSS, MEZHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Mr DOSSIER CVSS Cigarette

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 : CASA Le : 06/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

	RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO			Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610-2-06 :
	Référence structurée : 220516735688962		Emis à Casablanca le : 30/05/2022	Page : 1
	Identifiant de la famille N° d'immatriculation : 166313166 Règlement du mois : 05/2022 Mode de paiement : Virement		GARNOUSSI NEZHA RESD RAM RTE EL JADIDA N° 233 16002 CASABLANCA 2039	
	Informations :			

Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement%	Montant remboursé
GARNOUSSI NEZHA										
103370726	05/05/2022	CG	MR ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDINE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
103370726	05/05/2022	K	MR ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDINE	800,00	500,00	1,00	1,00	500,00	70	350,00
103370726	05/05/2022	PHI	PIIARMACIE LA CROIX D OR	41,80	30,00	1,00	1,00	30,00	70	21,00
Total remboursé pour NEZHA										371,00
Total général remboursé										371,00

Sauf erreur ou omission



ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Centre Cardiologique
Interventionnel

Date: 05.05.2022

M^{re} Garmoussi Nadjha

41,80

1 Avlocardyl 40

LOT: 21E013
PER: 09/2024

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850

P.P.V: 41DH80



Centre Cardiologique Interventionnel
51 77 5 22 33 59 53
2 12 37 18
Casablanca - Tél: +212 5 22 33 59 53
E-mail: p.macetamaj.911@hotmail.fr

4 Taux 80

Centre Cardiologique Interventionnel
Surveillance: DARRAG FOUR
Casablanca - Tél: +212 5 22 33 59 53
E-mail: p.macetamaj.911@hotmail.fr
RC: 266950 - Pat: 2014/01/01
ICE: 00040382000044 - E-mail: p.macetamaj.911@hotmail.fr

1/2

x 4uor

Dr. Zoubidi Mohamed Zinabidin
Pr. Agrégé Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél: +212 5 22 33 59 53
E-mail: p.macetamaj.911@hotmail.fr

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM: +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51

E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date :

CASABLANCA LE, 05/05/2022

FACTURE N° 0470/2022

NOM ET PRENOM : MME GARNOUSSI NEZHA

HOLTER TENSIONNEL :800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT DIRHAMS.

INPE : 091026955

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Maroc

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

Patient Information

Patient ID: GARNOUSSI

Age:

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Male/Female: Male

Address:

Height: cm

Weight: kg

Out Patient No.:

Nationality:

Admission No.:

Date of Birth: 2022/05/05

Bed No.:

Telephone:

Department No.:

Email:

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 127.1/83.4mmHg

Day BP Averages: 135.3/89.6mmHg

BP threshold: 140/90mmHg

Night BP Averages: 113.3/73.2mmHg

BP threshold: 120/80mmHg

Day BP Load Value:Nomal<40%

Night BP Load Value:Nomal<50%

SYS(>140mmHg) 26.7%

SYS(>120mmHg) 16.7%

DIA(>90mmHg) 36.7%

DIA(>80mmHg) 11.1%

Maximum SYS 161mmHg on 2022/5/4 10:45 Minimum SYS 93mmHg on 2022/5/5 02:45

Maximum DIA 111mmHg on 2022/5/4 19:30 Minimum DIA 56mmHg on 2022/5/5 02:45

Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 16.3% DIA Night Des. 18.3% Normal:10%-15%

BP CV: All:SYS 10.8% DIA 13.1% AASI: SYS 0.32

Day:SYS 6.7% DIA 9.1%

Night:SYS 7.1% DIA 8.8%

Comments & Diagnoses

Aboucar H. H. A.
Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Boulevard de Marseille Oasis
Cassis (France) - 13212 - 04 92 25 51 35
Mars 2022

Assistant

Date

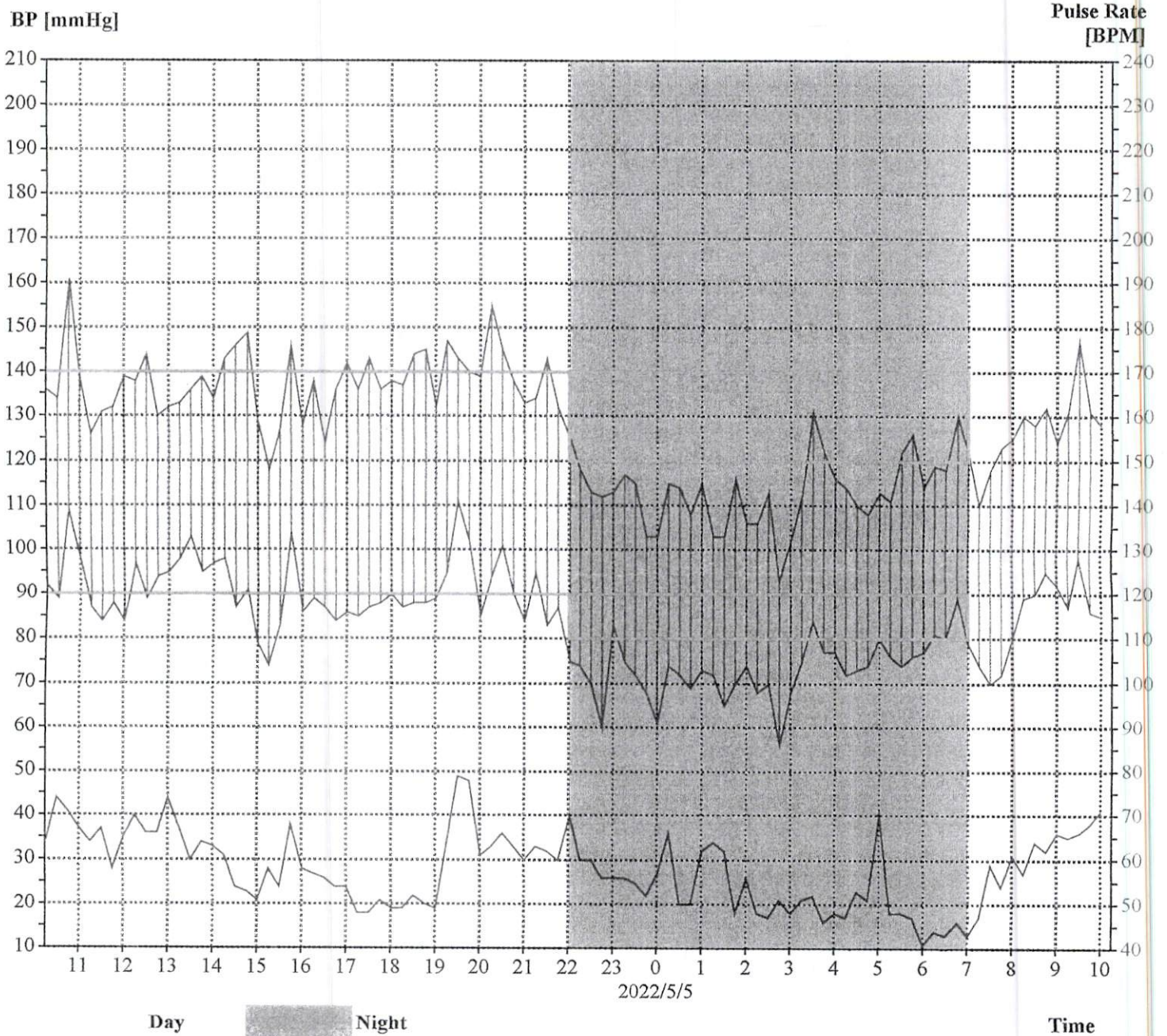
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

BP Trend vs Time



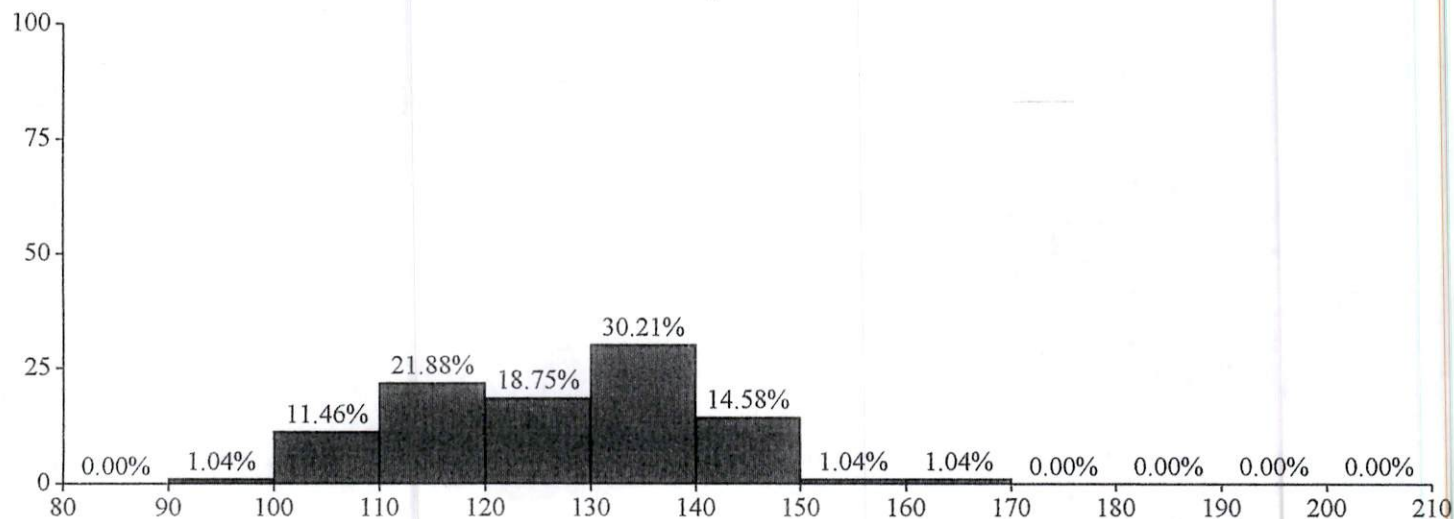
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

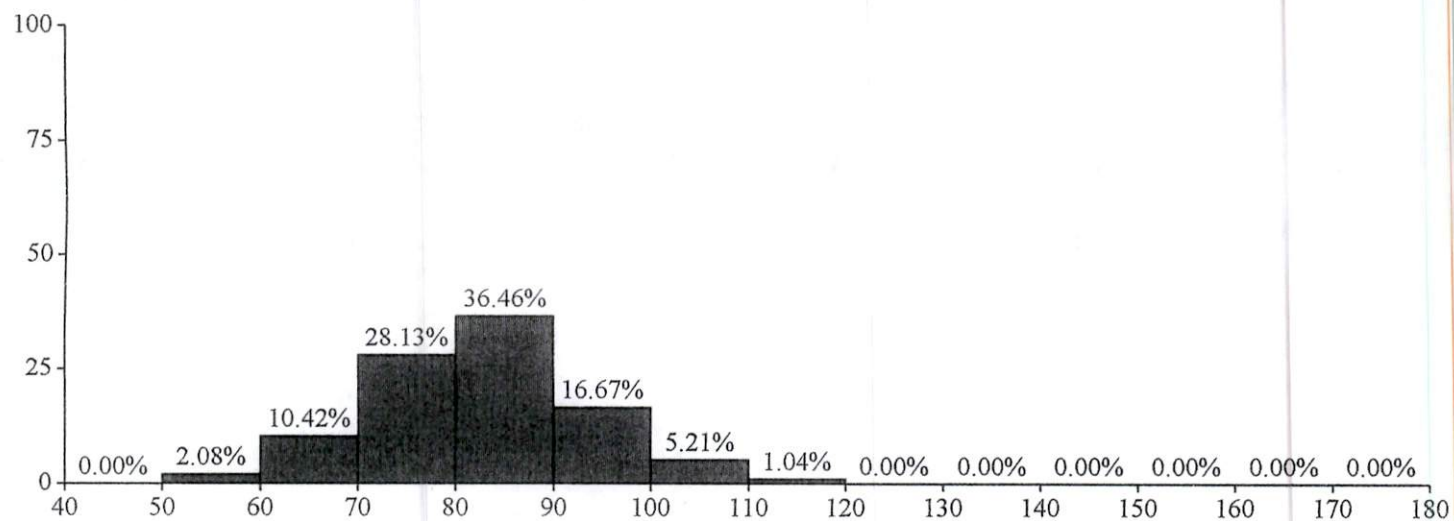
Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

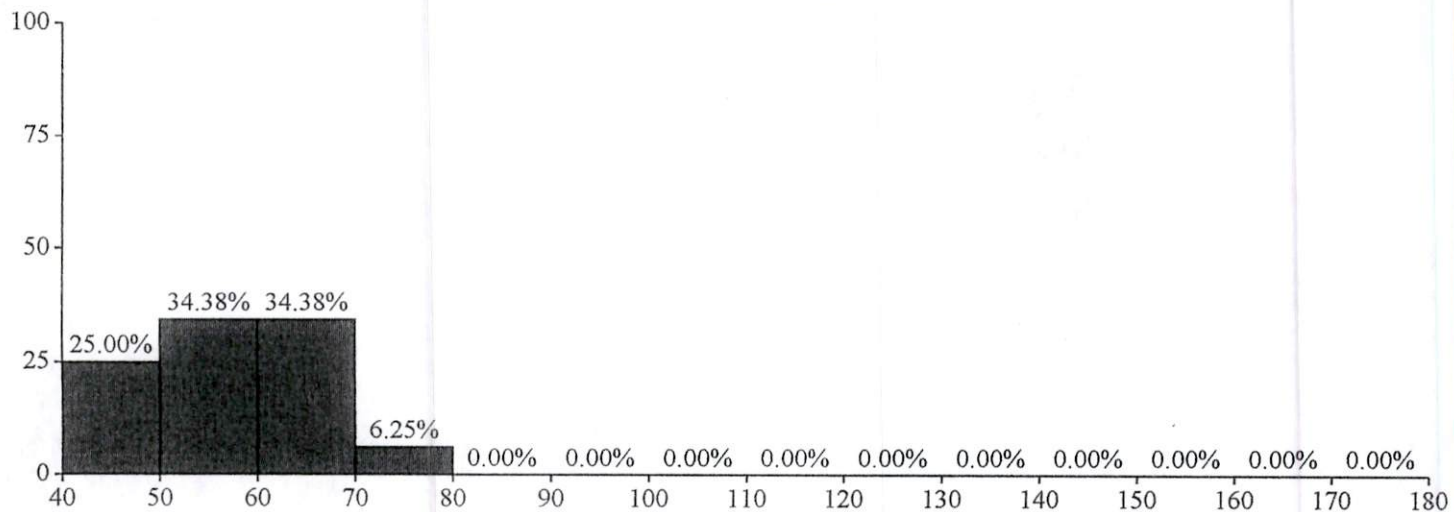
Histogram(All)



Systolic(mmHg)



Diastolic(mmHg)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

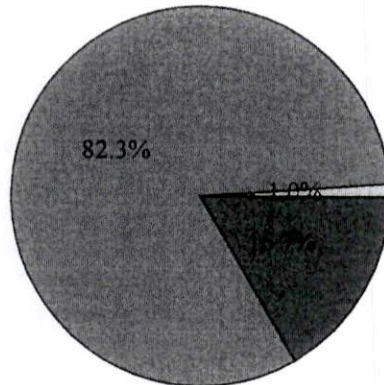
Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

Pie Chart (All)

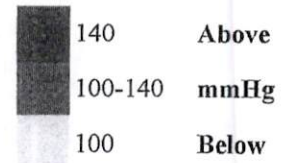
Maximum: 161(mmHg)(10:45)

Minimum: 93(mmHg)(02:45)

Averages: 127.06(mmHg)



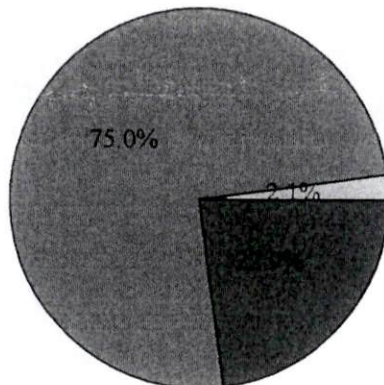
Systolic(mmHg)



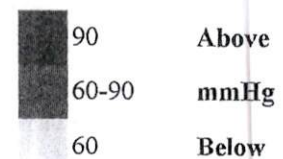
Maximum: 111(mmHg)(19:30)

Minimum: 56(mmHg)(02:45)

Averages: 83.41(mmHg)



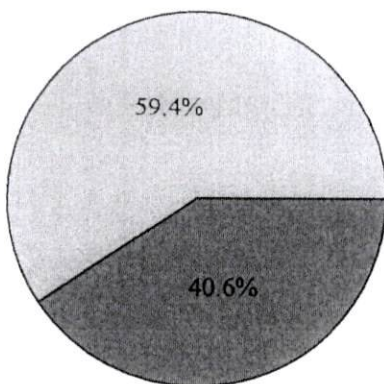
Diastolic(mmHg)



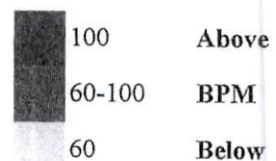
Maximum: 79(BPM)(19:30)

Minimum: 41(BPM)(06:00)

Averages: 57.76(BPM)



Pulse Rate(BPM)



Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2022/5/4	10:15	136	110	92	44	64	0	
2	2022/5/4	10:30	134	108	89	45	74	0	
3	2022/5/4	10:45	161	143	109	52	71	0	
4	2022/5/4	11:00	139	114	98	41	67	0	
5	2022/5/4	11:15	126	99	87	39	64	0	
6	2022/5/4	11:30	131	96	84	47	67	0	
7	2022/5/4	11:45	132	101	88	44	58	0	
8	2022/5/4	12:00	139	114	84	55	65	0	
9	2022/5/4	12:15	138	107	97	41	70	0	
10	2022/5/4	12:30	144	100	89	55	66	0	
11	2022/5/4	12:45	130	103	94	36	66	0	
12	2022/5/4	13:00	132	108	95	37	74	0	
13	2022/5/4	13:15	133	113	98	35	67	0	
14	2022/5/4	13:30	136	115	103	33	60	0	
15	2022/5/4	13:45	139	115	95	44	64	0	
16	2022/5/4	14:00	134	112	97	37	63	0	
17	2022/5/4	14:15	143	110	98	45	61	0	
18	2022/5/4	14:30	146	112	87	59	54	0	
19	2022/5/4	14:46	149	114	91	58	53	0	
20	2022/5/4	15:00	129	99	79	50	51	0	
21	2022/5/4	15:15	118	91	74	44	58	0	
22	2022/5/4	15:30	127	91	83	44	54	0	
23	2022/5/4	15:45	146	114	104	42	68	0	
24	2022/5/4	16:00	128	98	86	42	58	0	
25	2022/5/4	16:15	138	102	89	49	57	0	
26	2022/5/4	16:30	124	98	87	37	56	0	
27	2022/5/4	16:45	136	101	84	52	54	0	
28	2022/5/4	17:00	142	106	86	56	54	0	
29	2022/5/4	17:15	136	101	85	51	48	0	
30	2022/5/4	17:30	143	99	87	56	48	0	
31	2022/5/4	17:45	136	100	88	48	51	0	
32	2022/5/4	18:00	138	104	90	48	49	0	
33	2022/5/4	18:15	137	99	87	50	49	0	
34	2022/5/4	18:30	144	100	88	56	52	0	
35	2022/5/4	18:46	145	106	88	57	50	0	
36	2022/5/4	19:00	132	99	89	43	49	0	
37	2022/5/4	19:15	147	107	95	52	64	0	
38	2022/5/4	19:30	143	122	111	32	79	0	
39	2022/5/4	19:45	140	113	102	38	78	0	
40	2022/5/4	20:00	139	99	85	54	61	0	
41	2022/5/4	20:15	155	110	94	61	63	0	
42	2022/5/4	20:30	145	115	101	44	66	0	
43	2022/5/4	20:45	138	102	90	48	63	0	

This report can only be used for clinical reference, it can't be used as proof for clinical diagnosis.

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
44	2022/5/4	21:00	133	96	84	49	60	0	
45	2022/5/4	21:15	134	107	95	39	63	0	
46	2022/5/4	21:30	143	101	83	60	62	0	
47	2022/5/4	21:45	132	98	87	45	60	0	
48	2022/5/4	22:01	125	91	75	50	70	0	
49	2022/5/4	22:15	118	82	74	44	60	0	
50	2022/5/4	22:30	113	83	70	43	60	0	
51	2022/5/4	22:45	112	81	60	52	56	0	
52	2022/5/4	23:00	113	91	83	30	56	0	
53	2022/5/4	23:15	117	91	75	42	56	0	
54	2022/5/4	23:30	115	81	72	43	55	0	
55	2022/5/4	23:45	103	77	68	35	52	0	
56	2022/5/5	00:00	103	73	61	42	57	0	
57	2022/5/5	00:15	115	91	74	41	66	0	
58	2022/5/5	00:30	114	82	72	42	50	0	
59	2022/5/5	00:45	108	78	69	39	50	0	
60	2022/5/5	01:00	115	84	73	42	62	0	
61	2022/5/5	01:15	103	79	72	31	64	0	
62	2022/5/5	01:30	103	80	65	38	62	0	
63	2022/5/5	01:45	116	79	70	46	48	0	
64	2022/5/5	02:00	106	82	74	32	56	0	
65	2022/5/5	02:15	106	78	68	38	48	0	
66	2022/5/5	02:30	113	79	70	43	47	0	
67	2022/5/5	02:45	93	65	56	37	51	0	
68	2022/5/5	03:00	102	75	68	34	48	0	
69	2022/5/5	03:15	112	84	75	37	51	0	
70	2022/5/5	03:30	131	94	84	47	52	0	
71	2022/5/5	03:45	122	88	77	45	46	0	
72	2022/5/5	04:00	116	88	77	39	48	0	
73	2022/5/5	04:15	114	83	72	42	47	0	
74	2022/5/5	04:30	110	84	73	37	53	0	
75	2022/5/5	04:45	108	81	74	34	51	0	
76	2022/5/5	05:00	113	89	80	33	70	0	
77	2022/5/5	05:15	111	84	76	35	48	0	
78	2022/5/5	05:30	122	84	74	48	48	0	
79	2022/5/5	05:45	126	88	76	50	47	0	
80	2022/5/5	06:00	114	89	77	37	41	0	
81	2022/5/5	06:15	119	90	81	38	44	0	
82	2022/5/5	06:30	118	88	80	38	43	0	
83	2022/5/5	06:46	130	99	89	41	46	0	
84	2022/5/5	07:00	122	90	79	43	43	0	
85	2022/5/5	07:15	110	82	74	36	47	0	

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: GARNOUSSI NEZHA

Patient ID: GARNOUSSI

Test Begin: 2022/05/04 10:15:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
86	2022/5/5	07:30	118	82	70	48	59	0	
87	2022/5/5	07:45	123	87	72	51	54	0	
88	2022/5/5	08:00	125	91	80	45	61	0	
89	2022/5/5	08:15	130	97	89	41	57	0	
90	2022/5/5	08:30	128	101	90	38	64	0	
91	2022/5/5	08:45	132	109	95	37	62	0	
92	2022/5/5	09:00	124	101	92	32	66	0	
93	2022/5/5	09:15	131	102	87	44	65	0	
94	2022/5/5	09:30	147	121	98	49	66	0	
95	2022/5/5	09:45	131	100	86	45	68	0	
96	2022/5/5	10:00	128	98	85	43	71	0	