

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 canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0026568

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122 Société : RAN 127688
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ALZENOURI Ahmed
Date de naissance : 20/12/1955
Adresse : Bouskoura golf City ville Verte
Im 32 Apt 6 Bouskoura
Tél. : 0669774633 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : ALZENOURI Ahmed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AVC isch, AOD, BOD, HTA
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 : Casablanca Le : 30/08/2022
Signature de l'adhérent(e) : 3110312222



- ♥ Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- ♥ Diplômée en échographie cardiaque et vasculaire de l'université de Bordeaux
- ♥ Ancien interne du CHU Ibn Rochd Casablanca
- ♥ Ancien interne du CHU de Limoges France
- ♥ Praticien hospitalier de l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa Bin Zayed Casablanca

- ♥ خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- ♥ دبلوم في الفحص بالصدى للقلب والشرابين بجامعة بوردو
- ♥ داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- ♥ داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ليموج بفرنسا
- ♥ أخصائية بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة بن زايد بالدار البيضاء

Ordonnance

Fait le :

Nom et Prénom:

Alzemmouri Ahmed

suspicion de
SAOS - HTA nodulaire??

HTA diastolique malgré le
traitement de diurèse

CON A PA

Dr. LAARJE AZIZA
CARDIOLOGUE
GSM: 06 12 15 40 32
INPE: 091213053

➤ DR : LAARJE AZIZA

CASABLANCA Le : 01 / 08 / 2022

➤ ICE : 003009192000083

• FACTURE N° 14 /2022

Mr : ALZEMMOURI AHMED

Désignation	MONTANT
MAPA	800.00DH
TOTAL	800.00DH

Arrêtée la présente facture a la somme de : HUITÉ CENTS DIRHAMS.

Dr LAARJE AZIZA
CARDIOLOGUE
GSM: 06 12 15 40 32
INPE: 091213033

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : ALZEMMOURI AHMED Homme/Femme: Male Âge: 66
 ID : 2208011223 N ° de lit: Département No .: cardiologie
 Début du test: 2022/08/01 12:32 Fin du test: 2022/08/02 13:02 Durée: 24Heure30Minute

Information patient

Adresse: Taille: --cm
 Poids: --kg
 N° sortie patient : Nationalité:
 N ° d'entrée: Téléphone:
 Email:

Médicaments actuels

Association : D EC + Aolo dipize + Dada pomide

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP: 159/99mmHg Seuil BP: 130/80mmHg
 Moyennes Bp du jour : 160/99mmHg Seuil BP: 135/85mmHg
 Moyennes Bp de Nuit : 157/98mmHg Seuil BP: 120/70mmHg
 Valeur de charge BP de jour: Normale<40% Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%
 SYS(>135mmHg) 84.1% SYS(>120mmHg) 100.0%
 DIA(>85mmHg) 77.3% DIA(>70mmHg) 94.4%
 SYS Maximum 266mmHg Heure 2022/8/1 14:08 SYS Minimum 91mmHg Heure 2022/8/1 21:32
 Maximum DIA 192mmHg Heure 2022/8/2 00:02 Minimum DIA 58mmHg Heure 2022/8/2 13:02
 Rythme circadien BP:SYS Nuit Dec. 1.8% DIA Nuit Dec. 1.2% Normal:10%-20%
 BP CV: Tous:SYS 15.8% DIA 23.4%
 Jour:SYS 17.0% DIA 21.8%
 Nuit:SYS 12.3% DIA 27.1%

Commentaires & diagnostique

- HTA G^d II systolo-diastolique
 - Profil non Dipper
 - Compos. adrénergique faible.

Docteur

Assistant

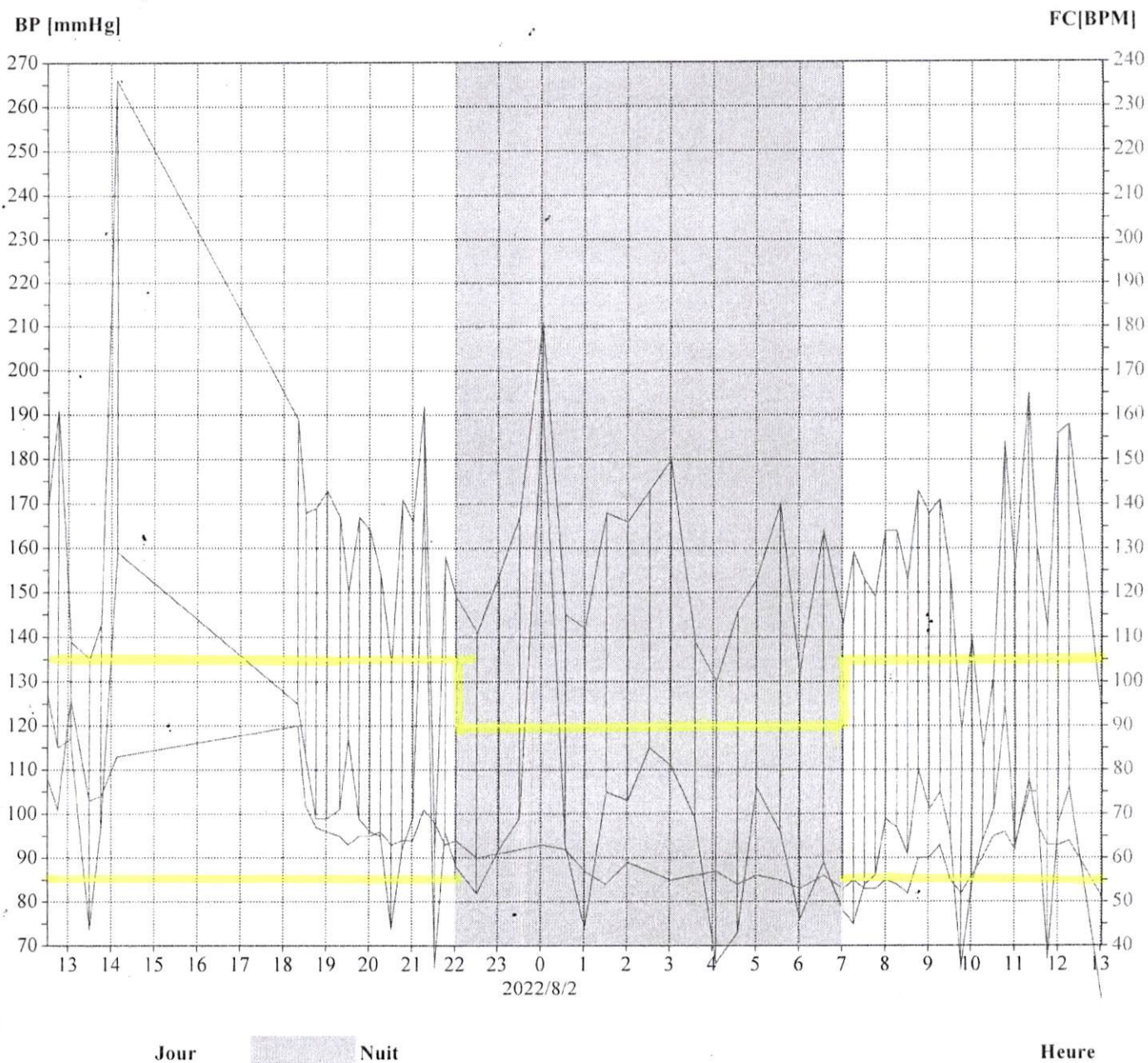
Dr. AARJE AZIZA
 CARDIOLOGUE
 Date: 2022/08/02
 GSM: 06 12 15 40 32
 INPE: 0912 23033

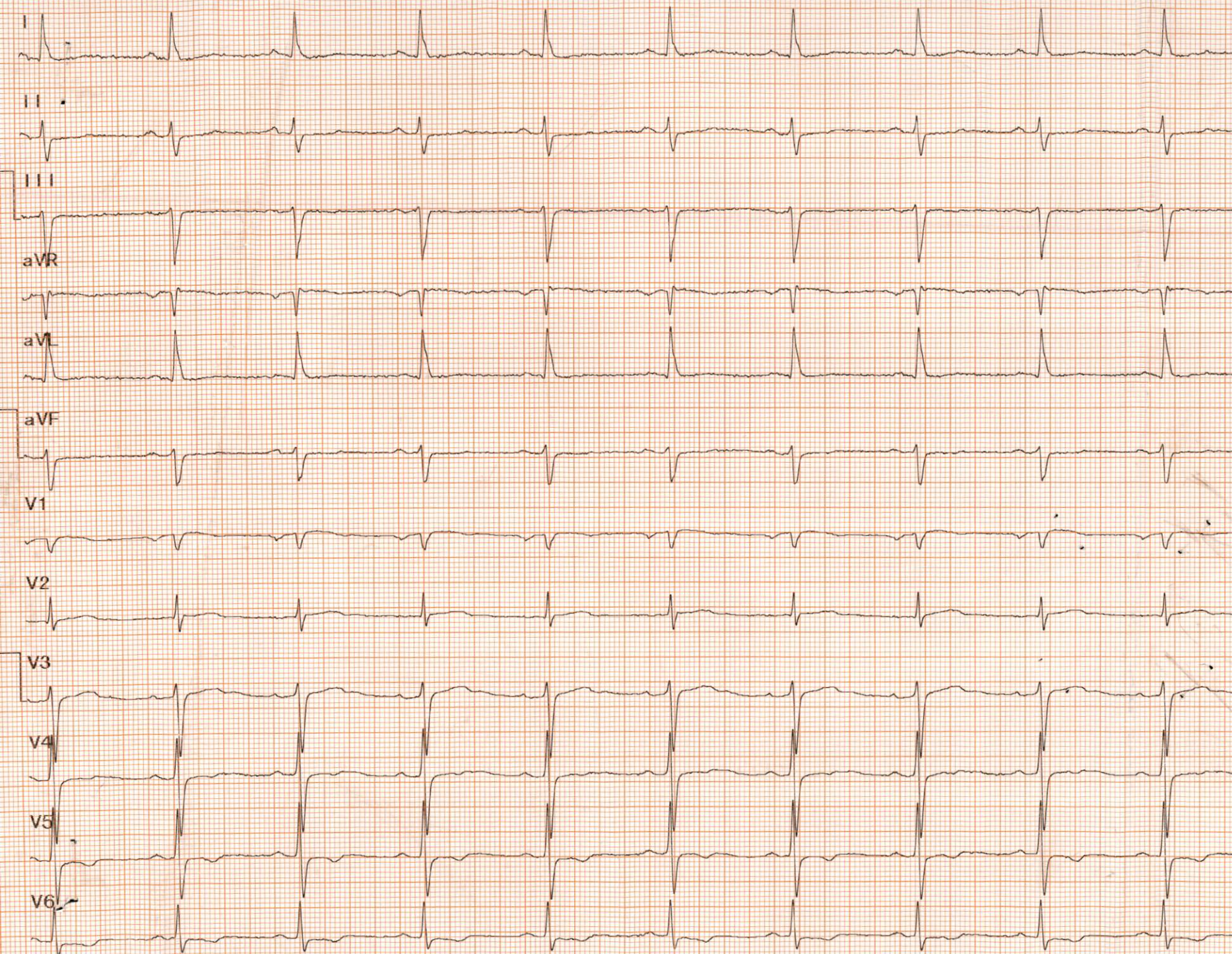
Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	ALZEMMOURI AHMED	Homme/Femme:	Male	Âge:	66
ID :	2208011223	N ° de lit:		Département No.:	cardiologie
Début du test:	2022/08/01 12:32	Fin du test:	2022/08/02 13:02	Durée:	24Heure30Minute

Tendance BP





ID : 2207300001
 PatientID:
 Name :
 Sex :
 Age :
 Divisions:
 l'hôpital NO. :
 Hospital:

DataTime: 2022-07-30 10:17
 Height : 92 cm
 Weight : 12.9 kg
 BP : 12.9 mmHg
 LIT PAS: 7C.63
 Op: 95
 O2: 93

HR 61 bpm
 P Dur/PR int 112/186ms
 QRS Dur 124ms
 QT/QTc int 422/426 ms
 P/QRS/T axis 42/-42/39 °

RV5/SV1 amp 1.146/0.308mV
 RV5+SV1 amp 1.454mV
 RV6/SV2 amp 0.755/0.260mV

Minnesota Code
 1-1-2 (V1)
 4-5-0 (I, V6)
 5-4-0 (aVL)
 9-4-2 (V4)
 2-1-2

Diagnosis Info
 800 rythme sinusale
 510 douter hemi bloc de 1°
 antérieur gauche
 611 onde T plate et basse
 205 déviation gauche de 1°
 axis

Dr. AARJE AZIZA
 CARDIOLOGUE
 GSM: 06 12 15 40 32
 INPE: 091213033

Dr. LAARJE Aziza
Cardiologue



د. العرج عزيزة
أخصائية أمراض القلب والشرابين

- ♥ Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- ♥ Diplômée en échographie cardiaque et vasculaire de l'université de Bordeaux
- ♥ Ancien interne du CHU Ibn Rochd Casablanca
- ♥ Ancien interne du CHU de Limoges France
- ♥ Praticien hospitalier de l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa Bin Zayed Casablanca

- ♥ خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- ♥ دبلوم في الفحص بالصدى للقلب والشرابين بجامعة بوردو
- ♥ داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- ♥ داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ليموج بفرنسا
- ♥ أخصائية بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة بن زايد بالدار البيضاء

Ordonnance

Fait le : 30/08/2022
Nom et Prénom : Alzemmouri Ahmed

1) RPS
184.00 x 4 / 736.00
2) Triplix am 10/25/10
23.80 x 4 / 95.20 1 cp hr matin
3) As Kardil 160 1 cp hr - midi
87.60 x 4 / 350.40
4) Rosuvastatin 20 mg 1 cp hr soir
5) Oedris 20 mg 1 cp hr soir
1221.60
de 4 mois



Dr. LAARJE AZIZA
CARDIOLOGUE
GSM: 06 12 15 40 32
INPE: 091213033

97,60

97,60

97,60

97,60



ANM n° 502/17 DM/P21 NNP
80010898103001



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca



ANM n° 502/17 DM/P21 NNP
80010898103001



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca



ANM n° 502/17 DM/P21 NNP
80010898103001



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca



ANM n° 502/17 DM/P21 NNP
80010898103001



6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

ASKARDIL[®] 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 12/2023
LOT 18006 2

ASKARDIL[®] 160 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 16065 2
EXP 09/2023
PPV 23DH80

ASKARDIL[®] 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 12/2023
LOT 18006 2

ASKARDIL[®] 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 09/2023
LOT 16065 4