

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : A29853

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bersi Milouda

Date de naissance : 01/01/1974

Adresse : 55 cité salim Bouzrika

Tél. : 0675423995 Total des frais engagés : 178,30 + 33 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BERSI MILouda Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension arterielle

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 : Bouznika

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

Le : 15/09/2022

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 Actes
02/09/22	02/09/22			<i>Dr. Mourad OUAZRY Cardiologue 5, AV Hassan II Mohammedia Tél : 05 23 30 04 14</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/09/22	1.478,80

05062037387

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/10/22	30 PV	30 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		DATE DU DEVIS		
		DATE DE L'EXÉCUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**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 مهاد وردي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمرسيليا (فرنسا)

ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

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

05.23.30.04.14

بالموعد

Mohammedia, le 02/09/22 المحمدية في

Densi Nilonda

$$33,9 \circ \text{ n}^{\circ}$$

$$+ 3 = 119,70$$

$$\begin{array}{r} 64,1 \\ \times 4 \\ \hline 256,02 \end{array}$$

$$53,00$$

$$49,60$$

3)
6)

Bisopacard 5 mg 1 gr/j.

Anteline 50 mg 1 gr x 2/j

Sapipot 5 mg 1 gr/j son

D Cane forte 1 Amp/j

3 mts

1037 74 55 51

N°4 Hay Oulmane - Bouznika

Dr. EDDAIEUCI Hay

Pharmacie de la Famille

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

dr. Mourad OUAZRY
Cardiologue

Av Hassan II - Mohammedia

Tél : 05 23 30 04 14

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

Tel: 0537 74 55 51

Dr. EDDAIEUCI Hay

N°4, Hay Oulmane

ANCINE® 50mg
30 comprimés enrobés



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

DIPICOR® 5 mg
30 comprimés



33,80

LOT : 406
PER : 12/23
PPV : 64,00 DH



39,90

39,90



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

ANCINE® 50mg
30 comprimés enrobés



39,90

Bisocard® 5 mg



39,90



39,90

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 بمرسيليا (فرنسا)

ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

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

الهاتف: 05.23.30.04.14

بالموعد

Mohammedia, le ٥٤١٩٦٢ المحمدية في

Dersi niloula

Créatinine

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

LABORATOIRE EL AMA.
DE BIOLOGIE MEDICALE
L'Andia Bd El Fida Bd Abdellah Senna
CASABLANCA
Tél : 05 22 82 81 147*

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE

1, Angle Bd El Fida - Bd Abdellah SENHAJI - Hay El Amal 3, 1er étage

Téléphone : 0522828714 - 0662124228 Fax : 0522828725 Email: laboratoireelamal@yahoo.fr

ICE : 001679098000020 - Patente : N° 36727171 - IF : 44125570 - N° CNSS : 68598223 - INPE : 093001253

Facture

N° facture : 2209-3834

Date : 07/09/2022

Patient : Mme DERSI Milouda

Analyses	Valeur en B	Montant
Créatinine	30	33,00
Nombre B	30	
Prélèvement	10	
Total	30	

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trente Dirhams ***

L'AMAL LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MEDICALE
CASABLANCA
Tél: 0522828714



الدكتورة زهرة بنعزوز
طبيبة إحيائية

Docteur Z. BENAZZOUZ
Médecin Biologiste



Casablanca, le 07/09/2022

Compte rendu d'analyses

مختبر الأمل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE

Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - F.I.V - Allergologie

Dossier N° : 060922-235 Pvt du: 06/09/2022 11:16
CIN : ta42321 N° passeport:
Nom : Mme DERSI Milouda
Demandé par Dr : OUAZRYMOURAD

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Créatinine
Technique

	Valeurs Usuelles	Antériorité
:	10,93 mg/l 96,62 umol/l	(5 - 12) (44,2 - 106,08)

Nous vous remercions de votre confiance

LABORATOIRE EL AMAL
DE BIOLOGIE MEDICALE
Angle Bd EL FIDA Bd Abdellah SENHAJI
CASABLANCA

0522 82 87 14/25 ، زاوية شارع الفداء - شارع عبد الله الصنهاجي، حي الأمل 3 الطابق الأول - الدار البيضاء - المحمول : 0662 12 42 28 - الهاتف :

1, Angle Bd EL FIDA - Bd Abdellah SENHAJI - Hay El Amal 3, 1^{er} étage - Casablanca - GSM : 0662 12 42 28 - Tél.: 0522 82 87 14/25

Centre covid : 06 67 04 47 04 / Tél. : 05 22 81 49 59 - E-mail : laboratoireelamal@yahoo.fr

Patente : 36727171 - IF : 44125570 - CNSS : 6859823 - ICE: 00167909800
Dr Z. BENAZZOUZ
Médecin Biologiste

Dr OUAZRY Mourad

DEBRI . MOURAD

<< Conclusions >>

2022-09-02 10:23

Nom : 0

Sexe : ♂ Âge : 0

Section : 4444

Cham. ID:

ID lit:

ID:

Utilisat:

Ø Ø Ø 1:

Ø Ø Ø 2:

Ø Ø Ø 3:

AUTO 10mm/mV

Données référence uniquement:

FC bpm : 54

Intervalle PR ms : 148

Durée P ms : 113

Durée QRS ms : 80

Durée T ms : 228

QT/QTc ms : 425/403

Axe P/QRS/T deg : 13.6/-4.0/14.6

R(V5)/S(V1) mV : 0.87/0.95

R(V5)+S(V1) mV : 1.82

Ryth. sinusoïdal norm.

Dévia. ax. gche modérée;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin: _____

