

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.

140153

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5429 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MESSIADI RILOU D

Date de naissance : 15.4.7

Adresse : FC WAFIA N° 891 DE ROUA

Tél. : 0659800598 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI, APP. :
TERREAU-BERQUA

TEL: 0522031674 / 0660627007

INPE: 061259198

Date de consultation : 08/11/2022

Nom et prénom du malade : DR. EL MOURID MONIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HIA

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 : DR. EL MOURID MONIA Le : 08/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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 traitement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 08/11/22 | | | 25.00 | DR. EL MOUSSID MONIA CARDE DENTAL L'ASSOCIATION HASSIM, HABEBEL, BILAL, DEROUA TEL: 04 20 31 84 06 66 62 001 INPE 09 12 59 19 8 |
| | | | | Dr. El Moussid Monia |
| | | | | Dr. El Moussid Monia |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie PRINCE Bloc 1111 Tél: 03 22 53 22 53 | 8/11/22 | 15 89.10 |
| | 10/11/22 | 314.02 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

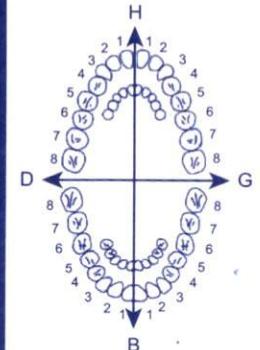
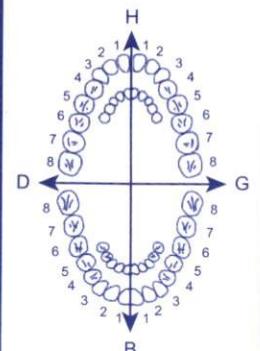
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
|  | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B | MONTANTS DES SOINS |
| | D 00000000 | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne du CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



الدكتورة المريدي مني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خربيحة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية مساعدة بمستشفى ابن رشد، الدار البيضاء

طبيبة داخلية مساعدة بالمستشفيات الجامعية بباريس

طبيبة خالصة لتشخيص الجامعي الشيخ حليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى المنقول تخطيط الجهد

ORDONNANCE

Dr. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT DEROUA
TEL: 0522031674 / 0565062780
INPE: 061259198

LOTISSEMENT

DEROUA

TEL: 0522031674

INPE: 061259198

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

PPV 93DH00

LOT 15017 11
EXP 11/2023

LEVAMOX®

Poudre pour suspension buvable en sachet-dose
1g/125 mg

12 SACHETS

PPV 93DH00

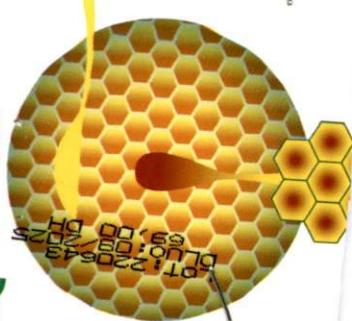
LOT 15017 11
EXP 11/2023

LEVAMOX®

Poudre pour suspension buvable en sachet-dose
1g/125 mg

12 SACHETS

200 ml
Deva



Dr. EL MOURID MONIA CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne du CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

M 1/25/2022

ORDONNANCE

08 novembre 2022

Mme MAJDOUN KHADIJA

1/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GAST

1 cp à midi pendant 3 Mois

2/ ALDACTONE 50 MG COMPRIME PELLICULE S

1/2 cp matin pendant 3 Mois

3/ ROSUVASSUR 10 MG

1 cp le soir, pendant 3 Mois

4/ CODOLIPRAME 400 V 20 MG / MG COMPRIME

1 cp par jour au besoin une boîte, pendant 15 jours

5/ VITANEVRIL COMPRIME ENR

1 cp le matin, 1 cp à midi, 1 cp le soir.

6/ VALEX 500 MG COMPRIME ENR

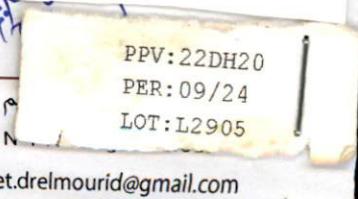
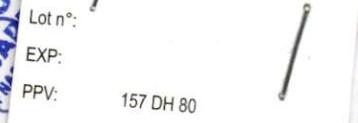
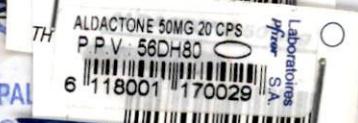
2 cp*3/j , pendant 7 jours

7/ ALYSE 75MG

1 cp le matin, pendant 15 jours

بلوي رقم 04 الطابق الأول . الدروة

Lotissement Nassim N°26 Immeuble
05 22 03 16 74 Urgences : 06 6



~~Pharmacie PRINCIPALE D'AISSA~~
BLOC U N° 1 D'AROUA
Tél : 05 22 53 20 83

~~Pharmacie PRINCIPALE D'AISSA~~
BLOC U N° 1 D'AROUA
Tél : 05 22 53 20 83

DR. EL MOUJRID MONIA
LOTISSEMENT NASSIM, INNÉE D'AISSA
TEL: 0522037079 / 061259198
INPE: 066062700

maphar O
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

maphar O
Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

maphar O
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

م ١٤٥٤٢٩

م ١٤٥٤٢٩

Dr.EL MOURID Monia
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne des CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Mme MAJDOUN KHADIJA

Echocardiographie de stress
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



د.المريد مني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

طبيبة داخلية ساقطة باللثاثات الجامعية باريس LE 10/11/2022

طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل- تحضير الجهد

**COMPTE RENDU D'ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MEMBRES
INFERIEURS**

- A Droite comme à Gauche

Artères fémorales communes de bon calibre siège d'une surcharge athéromateuse avec petites calcifications , perméables au doppler couleur avec des tracés normomodulés et des vitesses conservées sans anomalies pariétales ou de matériel endoluminal.

Artères fémorales superficielles athéromateuses de bon calibre, perméables au doppler couleur avec des tracés normomodulés et des vitesses conservées sans anomalies pariétales ou de matériel endoluminal

Artères fémorales profondes de bon flux.

Artères poplitées siège de petites calcifications perméables au doppler couleur avec des tracés normomodulés.

Artères du trépied jambier athéromateuses légèrement calcinées de bon flux avec des tracés normomodulés.

Au Total : Surcharge athéromateuse diffuse sans sténose HD significative

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI APP N°4 1er étage - DEROUA
TEL: 0522031674 / 0660627007
IN: 051259129 / 007

M le 54 29

Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

Dr El MOURID Monia

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 10/11/2022

FACTURE N° FC22110028

Mme MAJDOUB KHADIJA

| Bilan | Montant |
|------------------------|-----------|
| Echo doppler cardiaque | 700,00 DH |

SEPT CENTS DIRHAMS

SIGNE :



Lotissement Nassim, Immeuble Diar El Alaoui, App 4, 1er etage, Deroua

0522031674

