

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° M21- 0036360

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5429 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEJJADI RILOU D

Date de naissance : 1547

Adresse : EL WAFAN N° 851 DE ROUA

Tél : 0659800598 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAN EL ALAQUI, APP. 1,
1ER ETAGE, BORDJ

Date de consultation : 08/11/2022

Nom et prénom du malade : HIA 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 : Bordj Le : 08/11/2022

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 Médicinal attestant le paiement des Actes
02/11/2011	G. + P.C.	282.118		
10/11/2011	Exodontologie			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	01/11/2012	1589,10
	10/11/2012	314,00

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
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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



الدكتورة المريد منى

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

و فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

ORDONNANCE

17/25429

1/ Me Hassan Rhadija

Dr. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM N°26 IMMEUBLE DIAR EL ALAOU APPT N°4
Tél: 0522031674 - 0660627007
INPE: 061259198

LOTISSEMENT NASSIM N°26 IMMEUBLE DIAR EL ALAOU APPT N°4
Tél: 0522031674 - 0660627007
INPE: 061259198

1/ 9300x2 Levano x Sachh

69,00 18 18x24 (8j)

2/ 59,00 Douvot x 1 car x

314,00 4/ Weer C+

LOT N°:	22107
UT. AV:	01/24
PPC (DH):	59,00

تجزة التسييم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول - الدروة
Lotissement Nassim N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua

05 22 03 16 74 Urgences : 06 60 62 70 07 cabinet.dreilmourid@gmail.com

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[®]

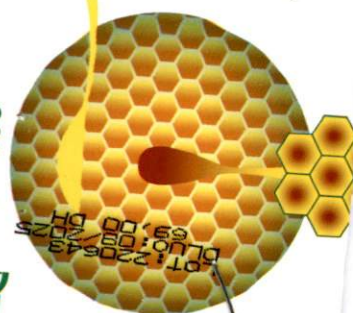
Poudre pour suspension buvable en sachet-dose

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

ORDONNANCE

08 novembre 2022

Mme MAJDOUB 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/ **ROSUVASTATIN 10 MG**

1 cp le soir, pendant 3 Mois

4/ **CODOLIPRANE 100 / 20 MG / 1 MG COMPRIME**

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

5/ **VITANEVRIL COMPRIME ENRO**

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

ملوي رقم 04 الطابق الأول. الدروة

Lotissement Nassim N°26 Immeuble

05 22 03 16 74

Urgences : 06 6

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

ALDACTONE 50MG20CPS
P.P.V. : 56DH80
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG20CPS
P.P.V. : 56DH80
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V. : 56DH80
6 118001 170029

Lot n°

EXP

PPV

Lot n°

EXP

Lot n°

EXP

PPV

PPV: 22DH20

PER: 09/24

LOT: L2905

abinet.dreilmourid@gmail.com

168003
1589,10
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Bloc U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
Bloc U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83

DR. EL MOURID MONIA
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE D'EL ALAOU, APP 4,
CARDIOLOGUE
TEL: 0522031674 / 0666062700
INPE: 061259198

maphar ○
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL* 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

608070A
maphar ○
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL* 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

maphar ○
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL* 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636

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

PPV
LOT 28,80
PER

PPV 28,80
LOT
PER

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 MAIDOUB KHADIA

Echocardiographie de stress

Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



د. المرید منی

أخصائية في أمراض القلب والشراین

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشراین

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل - تخطيط 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 calcifiées de bon flux avec des tracés normomodulés.

Au Total : Surcharge athéromateuse diffuse sans sténose significative

DR. EL MOURID MONIA
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI APP 4,
1ER ETAGE, DEROUA
TEL: 0522031674 / 0660627007
INSEE: 061259198

M 125429

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 :

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI, APP 4, 1
ER ETAGE, DEROUA
TEL: 0522031674 / 0669627907
INPE: 061259198

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

0522031674

