

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 du 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0021969

1H0690

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5849

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOUNFAID

HOSNI AFA

Date de naissance :

AM/07/1965

Adresse :

LOT EL WAHDA 2 N° 306 DEROUA

Tél. :

0667.31.2701 Total des frais engagés 250+700+410,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. EL MOURID MONIA

CARDIOLOGUE

LOTTISSEMENT NASSEM, RUE MEHDI QACIR EL ALAOUI, APP 4,

TELE: 0522 031674 / 0660 627 007

INPE: 061259198

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05/12/2022

Nom et prénom du malade :

Mme SAFRI MALIKA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur thoracique

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

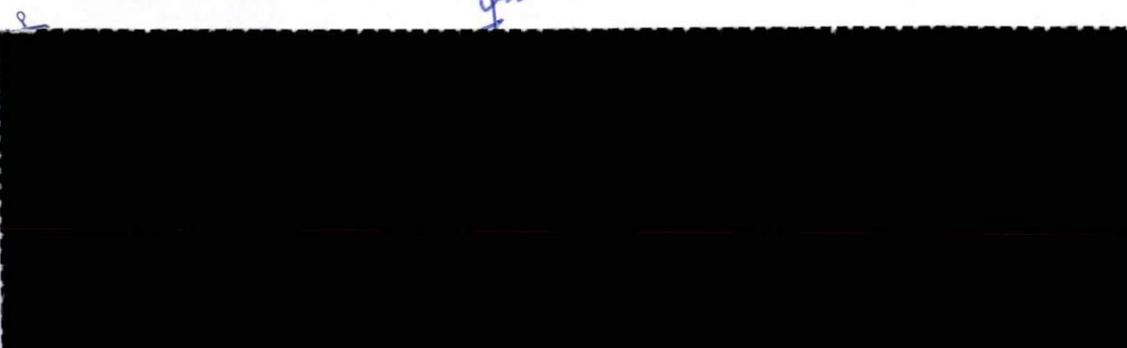
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 05/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

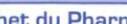


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
05/12/22	CS + FCG		250 DH	

tant détaillé HonoraIres	Cachet et signature du M. attestant le paiement des 50 DH
-----------------------------	---

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05 12 2022	 410,40

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL MOURID MONSIEUR CARIOLOGUE ABDULLAH BEN HASSIM, IMMEUBLE CIAB EL ALAOUI, APP 4, 1ER ETAGE, DAKOHA 62057474 / 0669427007 INPE: 061259198	05-12-22	Echog coeur	700 DH

BIOGRAPHIES	
Signation des Coefficients	Montant des Honoraires
Alain Doeur	700

AUXILIAIRES MEDICAUX

Nombre			Montant des Honoraires
P	C	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
[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

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 المريدي 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 سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

طبيبة بالمستشفى الجامعى الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي و دقاق القلب على المدى الطويل. تخطيط الجهد

ORDONNANCE

05 décembre 2022

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 02/2024
LOT 10010 2

Mme SAFRI MALIKA

22,40

1/ ASKARDIL 75MG 75 MG COMPRIME DISPERSIBLE

1 cp à midi

139,00

2/ CURCUFLEX FORTE

1cp *2/j

84,50

3/ NEOVIMAG PLUS

1cp*2/j

76,00

29,50 X 3

410,40

embre - Vit. C - Vit. D

LOT: 220254
DLUO: 02/2025
139,00DH

Lot :
À consommer de préférence avant le :
PPC : 84,50 DH

Lot / Batch n° :

76,00

Exp. date :

PPC (DH) :

EL MOURID MONIA
PHARMACIE BEN CHAOUISARLA
TEL: 0522031674 / 06660527007
INPE: 061259198
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50

6 118000 011576
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

0

0
LOT: 22E002
FR: 03/2024
TEMESTA 2,5MG
SEC B30
P.V: 29DH50

6 118000 011576
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

0

0
LOT: 22E002
FR: 03/2024
TEMESTA 2,5MG
SEC B30
P.V: 29DH50

6 118000 011576
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30

0

0
LOT: 22E002
FR: 03/2024
TEMESTA 2,5MG
SEC B30
P.V: 29DH50

0
118000 011576

تجزئة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوى رقم 04 الطابق الأول. الدرة

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.drelmourid@gmail.com

Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

Dr El MOURID Monia

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 05/12/2022

FACTURE N° FC22120005

Mme SAFRI MALIKA

Bilan	Montant
Echo doppler cardiaque	700,00 DH

SEPT CENTS DIRHAMS

SIGNE :



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

0522031674



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

Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Echocardiographie de stress
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

الدكتورة المريدي 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 سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقائق القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

Le 05/12/2022

Mme SAFRI MALIKA

COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 60%
- Profil mitral normal, pressions de remplissage du VG non élevées.
- Massif auriculaire non dilaté libre d'échos.
- Valve mitrale fine, sans fuite ni sténose.
- Valve aortique tricuspidé sans fuite ni sténose.
- Cavités droites non dilatées, de bonne fonction longitudinale systolique du VD.
- IT minime estimant la PAPS à $18+3=21$ mmHg.
- VCI non dilatée compliant.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Aorte de calibre normal dans les segments étudiés.

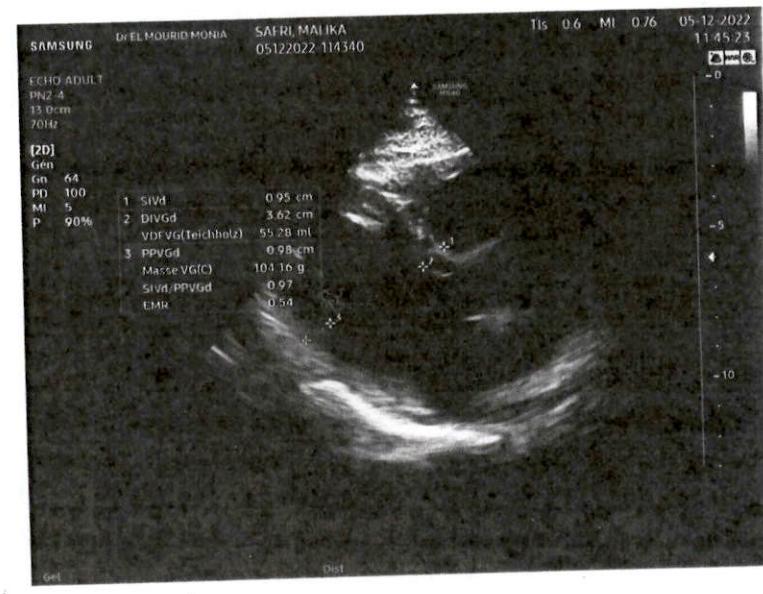
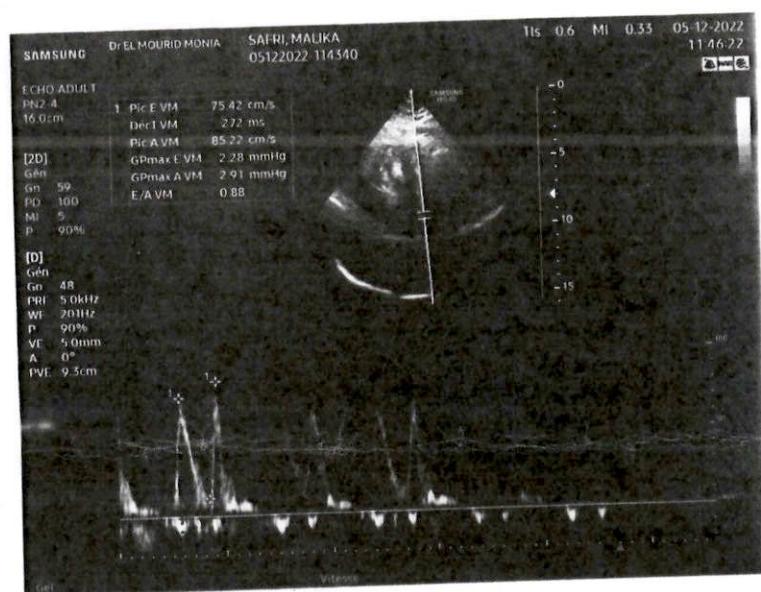
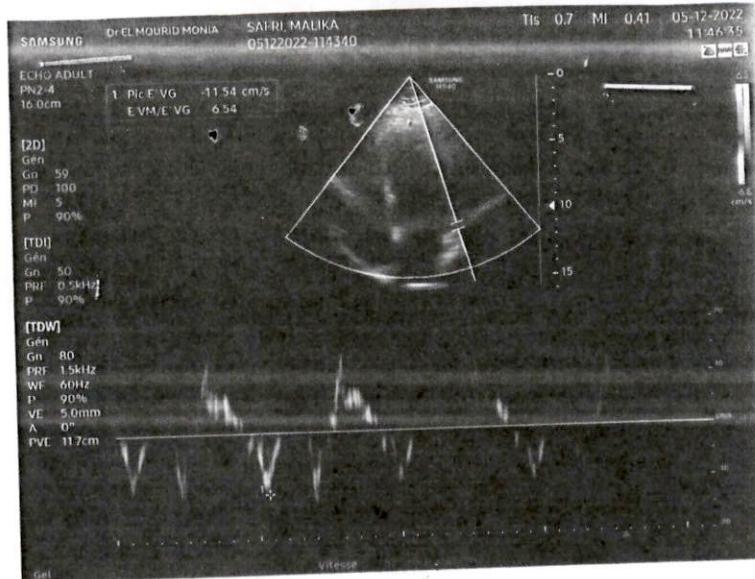
Au Total : Bon VG, FEVG = 60%

Bon VD

Absence de valvulopathie mitro aortique significative

Absence d'HTP

DR. EL MOURID MONIA
LOTISSEMENT NASSIM NO 26 IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI APP N°4 1er étage - DEROUA
TEL: 0522031674 | 0660627007 | INPE: 061259198



ID:
SAFRI, MALIKA
FEMME --
TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

05/12/2022 12:44:47
FC: 69 bpm
PR: 172 ms
QRSd: 86 ms
QT/QTc: 416/431 ms
QTcB: 446 ms
QTcF: 435 ms
Rv5-e/Sv1: 1,30/0 mV
Sok-Lyon: 1,30 mV
AXES: 51/58/63

Rythme sinusal
--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge du patient ---
ECG normal

DR. EL MOURID MONIA
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
LOTISSEMENT HASSIA, IMMEUBLE MAR EL ALAOUI, APP 4
TEL: 6522031674 / 0660627007
INPE: 061259198

