

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-796247

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 828 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NADIR RIKIA

Date de naissance :

Adresse : Massira 1 N° 1595

Temara

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Dr. Kawtar MAJDOUC
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cadre réservé au Médecin

13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara
☎ : 05 37 58 87 82 ☎ : 07 62 84 00 91

INPE : 101245272

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19.04.2023

Nom et prénom du malade : NADIR RIKIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - TC - SFRVG - maseidi

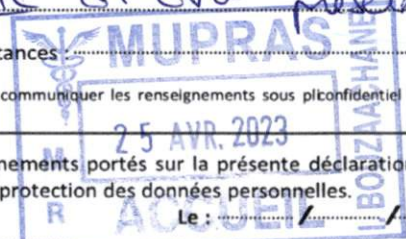
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 25 AVR. 2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG

[illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

[illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG

[illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 61 82
010 145172

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

D.R. KAMATA WANDOUNG

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

[illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

[illegible][illegible]

D.R. KAMATA WANDOUNG
Spécialiste en Maladies Infectieuses
07 26 89 00 10
07 26 89 01 82
01 45 51 72

Dr. Majdoul

Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

13 Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara

LOT: 22199
PER: 05/2025
PPV: 102,00 DH

LOT: 22199

PER: 05/2025

PPV: 102,00 DH

LOT: 22199
PER: 05/2025
PPV: 102,00 DH

د. هجوب كوي
أخصائية أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط

حاصلة على دبلوم محض القلب بالصدى كوي بفرنسا
طبيبة ساقفة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

Temara, le / 19/04/2026

LOT: 222007
PER: 04/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 340DH60



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



MME NADIR KIKIA

• **Aulcer 20 mg - gélule**

1 cp 30 min avant le petit déjeuner pendant 3 mois

• **Lasilix 40 mg - comprimé**

1/2 cp un jour sur 3 pendant 3 mois

• **Cardioaspirine 100 mg - comprimé**

1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 mois

• **Avlocardyl 40 mg - comprimé sécable**

1 cp 3 fois par jour pendant 3 mois

• **Coversyl 10 mg - comprimé pelliculé**

1 cp / jour le matin après repas pendant 3 mois

• **Nocol 20 mg - comprimé pelliculé**

1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

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.



PHARMACIE BAHIA
170, Av. Idriss 1er, Massira 1 - Temara

05 37 80 02 10

INPE 102013893

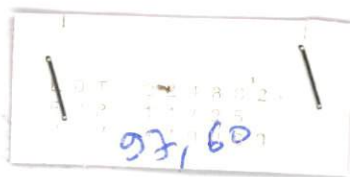
Dr. Kattar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
13 Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara
INPE 1024522

13, Imm. 242, Av. Moulay Idriss I, Massira 1 - Temara

☎ : 05 37 58 87 82 | 📞 : 07 62 84 00 91 | ✉ : dr.majdoub.K@gmail

ICE: 0024314300000020

INPE: 1012452



Facture N°: 2594

Date : 19/04/2023
Bénéficiaire : Mme Nadir Rkia
Mme NADIR RKIA

Tél: 0676392913
Email:
Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 19/04/2023				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
Total				300,00

Arrêté le présent document à la somme de :
trois cents dirham(s)


Dr. Kawtar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
13, Imm. 242, Av. Moulay Ichou L. Mansour I - Tammam
Tél : 05 37 58 87 82 07 62 84 00 91
INPE : 101245272



Rapport ECG

20230419122940

Heure de l'examen : 2023-04-19 12:28:58

Nom: NADIR RKIA

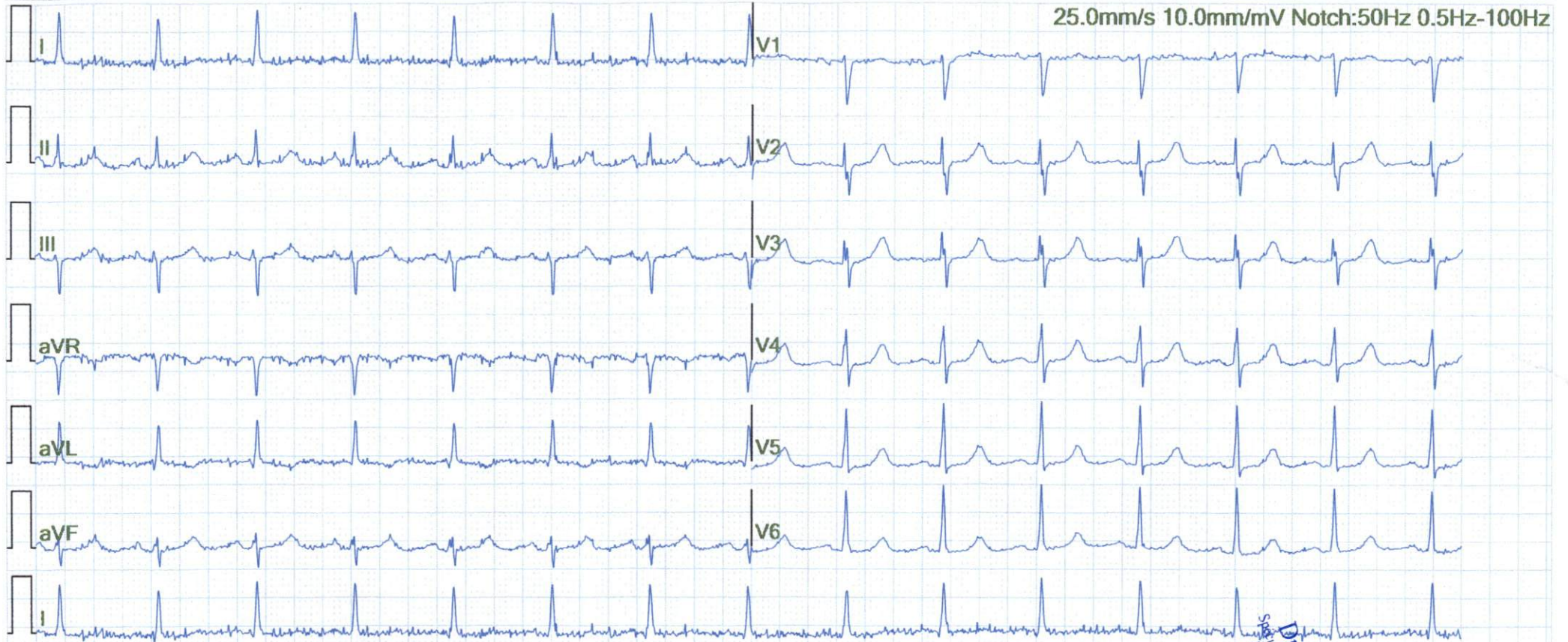
Médecin d'app.: DR
MAJDOUB

Genre: Femme Âge: 75 Année

Service d'app.:

N° d'admission du patient
hospitalisé:

N° de
chambre:



HR:87bpm
Durée P::0ms
Durée QRS::100ms
Intervalle PR:160ms
P/QRS/Axe T:67°/-7°/86°
QT/QTc:387/434ms
RV5/SV1:1.05/0.67mV
R+S:1.73mV
Intervalle R-R:689ms

Interprétation:
8110 Rythme sinusal
2154 Onde T non spécifique anormale(I,aVL)
==1011 **Ligne de démarcation ECG**

Signature du médecin

Dr. Kawtar MAJDOUB
Spécialiste en cardiologie
ICE 00245131600002
INTE 10145212
S 07 66 84 00 91
T 07 66 84 00 91
T 07 66 84 00 91

Note: toutes les données de mesure et leur interprétation doivent être confirmées par le médecin.

Heure d'impression: 2023-04-19 12:30:50