

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

- Reclamation : 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.

MUPRASM22- 0029542
RECEPTION 9

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	01713	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AG1795
Nom & Prénom :		ISMAÏL MASSAOUD	
Date de naissance :		01-07-1955	
Adresse :		N°7 ELOUAFIA N°56 DEROUA	
Tél. :		0661155743	Total des frais engagés : 3152,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/03/2023

Nom et prénom du malade : M. LOUIZI HALIKA

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : DEROUA

Le : 22/05/2023

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 Paiement des Actes
23/03/2023	CS+FCG		260 DH	260 DH
17/05/2023	SR			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHAMPS SAINT-GERMAIN	23/03/2023	2046,40
CHAMPS SAINT-GERMAIN	17/05/2023	856,20

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
		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

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 المرید منی

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد. أفادر البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

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

ORDONNANCE

23 mars 2023

Mme LOUIZI Malika

370,00 X 3

1/ REXABAN 20MG

1cp/j le matin

43,80 X 6

2/ XEDILOL 6.25 MG COMPRIME SECABLE

comprime secable 1cp *2/

89,70 X 3

3/ CORDARONE 200 MG COMPRIME SECABLE

1 cp le matin

79,00 X 3

4/ TAHOR 10 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp le soir

82,70

5/ PREZAR 50 MG COMPRIME PELLICULE

1 cp le matin

Traitement pendant : 3 Mois

2046,40



370,00

370,00

89,70

89,70

89,70

تجزئة النسيم 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.drelmourid@gmail.com

TAHOR® 10 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS



6 118000 250340

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV. :

0 6 25

P.P.V

LOT N° :

G J 8 5 9 9

7 9 0 0

V. : 0 2 2 5 P.P.V

° : FW 7 2 8 5

TAHOR® 10 mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS



6 118000 250340

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV. : 0 2 2 5

7 9 0 0

P.P.V

LOT N° : FW 7 2 8 5

PPV: 84DH80

PER: 07/25

LOT: L2428-2

PPV: 82DH70

PER: 01/26

LOT: M136

LOT 222180 1

EXP 06 2025

P.P.V : 43,80 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 223740 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT 223740 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT 223649 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT 223740 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

LOT 223740 1

EXP 10 2025

PPV 43 80

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 مني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

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 بباريس

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط المموي و نقاط القلب على المدى الطويل . تحضير الجهد

ORDONNANCE

17 mai 2023

Mme LOUIZI Malika

185,60 x 3

1/ APROVASC 300/5

1 CP LE SOIR AU COUCHER

SV

109,00 x 2

2/ D STRESS

1 cp le soir

SV

35,30 x 2

3/ ALPRAZ 0.5 MG COMPRIME

1/2 cp le soir

SV

Traitements pendant : 3 Mois

185,60

Lot:

DLC:

DS06/22
06/2025

PPC : 109 DH

Lot:

DLC:

P.P.C 119 DH

Diua Lot

10/25 DS10/22



تجزئة النسيم 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.drelmourid@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 185,60 DH
6 118001 082049

LOT 223366 1
EXP 10 2025
PPV 35.70
Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables
6 118000 020530

LOT 223839 1
EXP 11 2025
PPV 35.70
Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables
6 118000 020530

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

23/03/2023 15:15:15
FC: 61 bpm
PR: 178 ms
QRSd: 106 ms
QT/QTc: 442/443 ms
QTcB: 445 ms
QTcF: 444 ms
Rv5-6/Sv1: 0,76/0,67 mV
Sok-Lyon: 1,43 mV
AXES: 53/-54/70 °

Rythme sinusal
--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge du patient ---
Bloc du faisceau antérieur gauche
Hypertrophie ventriculaire gauche
ECG anormal
Non confirmé

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOUISEM NASSIM - 1ER ETAGE D'ARC EL ALAOUI APP 4.
TEL: 052031674 / 0660627007
MPE: 061259198

