

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : village deroua BLOC A N° 24 deroua

Tél. 066031361

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin : DR. EL MOUSSID MONIA

CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIRR EL ALAOUI APP 4
1ER ETAGE DEROUA
TEL: 0522031674 / 0660527007
INPE: 061259192

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/05/2023

Nom et prénom du malade : M. ELMOUTARAJI Ahmed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 16/05/2023

Le : 16/05/2023

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
04-05 2023	ECG COEUR		800 Dh	EL MADI 253142 0527001
4005123	OSTEO		256 DH	EL MADI 253142 0527001

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FRANCOISE DEROUA sarl au Bloc UH 1 Daroua Tél : 03 22 53 20 83 062049176	04/05/2023	1046,40

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	

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

04 mai 2023

Mr. EL MOUTARAJI Ahmed

1/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT

1 cp à midi

2/ ALTEC 2.5 MG GELULE

gelule 1g/j le matin

3/ BI 2.5

1/2 cp/j le matin

4/ VASTAREL LM 35 MG COMPRIME PELLICULE LM

1 cp *2* dp

16.40

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

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

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

37,80

37,00

36,90

36,90

37,70

37,20

37,00

37,00

36,90



كبار و صغار

Ordonnance

Berrechid, le : 03/04/2023 برشيد في :

Cher Confrère

Permettez - moi de vous Mr El Noutafji

Ahmed âgé de 74 ans . ex tabagique
chronique . DT₂ sans ADD : Présentant un
FID au stade de fibrose associée à
des ADL réduisant les capacités

Le Exploration par bronchoscopie souple

Je vous l'adresse pour Echo -

Coeur

Bien cordialement

Dr. Lamyae EL HAMDAOUI
Pneumo-Allergologue et Phtisiologue



زنقة مسجد الزهراء . شارع محمد الخامس . إقامة النور 1 الطابق الثالث . برشيد
7, rue masjid zahra, boulevard Med V, Résidence Nour 1, 3ème étages, Berrechid



05 22 03 08 99 / 06 67 63 08 02



cabinet.leh@gmail.com

Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

Dr El MOURID Monia

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 04/05/2023

FACTURE N° FC23050007

Mr. EL MOUTARAJI Ahmed

Bilan	Montant
Echo doppler cardiaque	800,00 DH

HUIT CENTS DIRHAMS

SIGNE :

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI, APP 4
DEROUA
TEL: 0522031674 / 066062700
INPE: 061259198

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

0522031674



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230504055

Code patient : 20230504055



Résultat d'analyse : **M. EL MOUTARAJI Ahmed**

Né(e) le 01-01-1949, âgé(e) de 74 ans

Prélèvement du **04-05-2023 à 12:39**

Prescripteur : Dr EL MOURID MONIA

Résultats

Normes

Antécédents

MARQUEURS

Troponine
(Immunofluorescence)

<0.02 ng/mL (<0.06)

* Attention changement de valeurs de références à partir du 22/10/2022

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Page 1 / 1

Validé par : Dr Jawad Karrat

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

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

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

Mr. EL MOUTARAJI Ahmed



د.المرید منی

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 بمستشفيات الجامعية باريس

طبيبة بمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الشخص بالصدى الصوقي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل القلبه الشعوي وذيل القلب على أحدث طوبيل - خطيط الجهد

jeudi 04 mai 2023

COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE

-VG non dilaté siège d'HVG Concentrique du VG siège d'une hypokinésie des segments basaux et médians des parois AL, IL et inférieure, FEVG à 45%

-Profil mitral type anomalie de relaxation , pressions de remplissage du VG non élevées.

-OG dilatée à 22cm² libre d'échos.

-Valve mitrale fine sans fuite ni sténose.

-Valve aortique tricuspidé fine sans fuite ni sténose.

-Cavités droites non dilatées, de bonne fonction longitudinale systolique du VD.

-IT minime à double jet estimant la PAPs à 24+3=27mmHg.

-VCI non dilatée compliant.

-Absence d'épanchement péricardique.

-Aorte de calibre normal dans les segments étudiés.

Au Total : Aspect de cardiopathie hypertensive et hypokinétique, FE= 45%

PRVG non élevées

Absence de valvulopathie mitro aortique significative

Bon VD, Absence d'HTP

DR. EL MOURID MONIA
Cardiologue
NASSIM IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI APP N°4 1er étage - Deroua
TÉL: 0522031674 - URGENCES: 0660627007
E-mail: cabinet.drelmourid@gmail.com

SIGNE DR EL MOURID MONIA

تجزئة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول- الدروة
Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua
0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com

ID:

EL MOUTARAJI, AHMED

HOMME ---

TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---/---

TRAITEMENT:

OPÉRATEUR:

NOTES:

04/05/2023 13:07:03

FC: 81 bpm

PR: 290 ms

QRSd: 168 ms

QT/QTc: 414/450 ms

QTcB: 481 ms

QTcF: 457 ms

Rv5-6/Sv1: 0,82/0 mV

Sok-Lyon: 0,82 mV

AXES: 41/-68/31 °

Rythme sinusal avec CVP(s) --- Interprétation effectuée sans connaître l'âge du patient ---

Anormalité auriculaire gauche possible

BBD avec bloc du faisceau antérieur gauche

Ne peut pas exclure infarctus septal - Age indéterminé

Hypertrophie ventriculaire gauche

ECG abnormal

Non confirmé

