

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-009286

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3411 Société : 166618
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NER Mouctar Duarhis
Date de naissance : 13/06/1978
Adresse : 43 La Merveille
Tél. 66741603 Total des frais engagés : Dhs

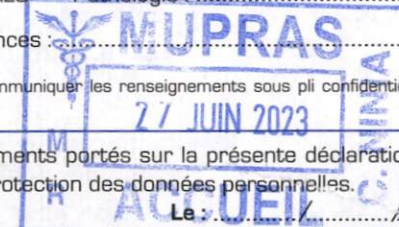
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : ARRAS Nouveline Age :
Lien de parenté : ☐ 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 : CASA Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

إعداد ورقة شفاء لكل مريض ولكل حدث.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مريض ولكل حدث.

كل ورقة شفاء يجب أن تكون مصحقة بالوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأتمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأتمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

تعويز بعض الخدمات بظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تعويز بعض الخدمات بظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الآخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.


الآخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

| | | | |
|--|--|---------------------|---|
|  | ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة | | التأمين الصحي الإجباري Assurance Maladie Obligatoire |
| | Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée | | Ref: 610-1-03 |
| موافقة مسبقة Entente préalable* | | تنفيذ Exécution* | |

| | | | |
|---|-----|--------|-----|
| Partie réservée à l'assuré | | | |
| Nom et prénom: ARRAS Nouredine | | | |
| N° Immatriculation: 173353212 | | | |
| N° CIN: 81382161 | | | |
| Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* | | | |
| Conjoint | زوج | Enfant | ابن |
| Lui même | | | |
| Adresse: RES FATIM ZAHRA ANG. OMAR EL KHIYAH RUE DES ROSES HAY RAHA. BEUSEJOUR CASI. | | | |
| Montant des frais: 1996.90 Dhs | | | |
| Nombre de pièces jointes: 15 | | | |

| | |
|---|--|
| Déclaration du Médecin traitant | |
| Bénéficiaire des soins si différent de l'assuré | |
| Nom et prénom: ARRAS NOUREDDINE | |
| Date de naissance: 1/1/1996 | |
| N° CIN: 81382161 | |
| Sexe: M | |

| | |
|---|--|
| INPE et code à barres ** | |
| Médecin traitant: Dr. HADAD Abdelaziz | |
| Etablissement de soins: المؤسسة العلاجية | |
| Type de soins: Non | |
| Admission ALD *: Non | |
| N° dossier ALD: 1/1/1 | |
| Code ALD: 1/1/1 | |
| Maladie * <input type="checkbox"/> | Hospitalisation * <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant. | Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. |
| Fait à: Le: 1/1/1 | Fait à: 11/05/2023 |
| Le: 1/1/1 | Le: 11/05/2023 |
| Signature de l'assuré(e) | Cachet et Signature du Chirurgien Dentiste |

INPE: Identifiant National des professionnels de santé et des établissements de soins
* Cocher la mention utile pour chaque case

Dr. HADAD Abdelaziz
282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Bernoussi
Etage 1, Al Oudh - Casablanca - Tel. 05 22 74 81 40

| | |
|--|---|
| توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence | خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO |
| تاريخ الإيداع: 1/1/1 | تاريخ الاستلام: 1/1/1 |
| تاريخ الإيداع: 1/1/1 | تاريخ الاستلام: 1/1/1 |

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant |
|----------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| 11/05/23 | C 5+ CCG | | 250,00Dh | Dr. HADADI Abdelhak Cardiologue 282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guerrouj Etage 1, Al Ouds, Sidi Benoussi Casablanca - Tél. 05 22 74 14 40 |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |

CIM-10

Actes Paramédicaux

عمليات المصاعدين الطبيين

| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP | عدد العمليات Nbre d'actes | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical |
|----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------------|---|--|
| | | | | | <div>Dr. HADADI Abdelhak Cardiologue 282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guerrouj Etage 1, Al Ouds, Sidi Benoussi Casablanca - Tél. 05 22 74 14 40</div> |
| INPE et code à Barres | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | | |
| | | | | | |


CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

| تاريخ الصلوات Date des actes | رمز الصلوات Code des actes | معامل الصلوات Lettre clé+ cotation NGAP/NABM | المبلغ المفوتر Montant facturé | توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحصائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste |
|---------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------------|---|
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |
| INPE et code à Barres | | | | |
| | | | | |


Jرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| تاريخ التنفيذ Date d'exécution | التمن المفوتر Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux |
| 11-5-23 | 174690 | <div>Pharmacie Meryem Casablanca INPE: 092042456 19 bis, Bvd Mohammed Sina Tél: 0522/36 38 27 ICE: 002690843000001 Mme Ikhlasse Benyahia</div> |
| Pharmacie Meryem/INPE  092042456 | | |
| INPE et code à Barres | | |
| | | |

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

| طبيعة الخدمة Nature de la prestation | السعر Prix Unitaire | الكمية Quantité | السعر الإجمالي Prix Total |
|---|------------------------|--------------------|------------------------------|
| | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  الضمان الإجتماعي +الرجوع+ +الرجوع+ CNSS | البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO | | مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610-2-06 |
| | Emis à : CASABLANCA Le : 19/05/2023 | أصدر ب : بتاريخ : | الصفحة Page 1 / 1 |
| N° d'immatriculation 173353212 Règlements de la période du : 19/05/2023 : من au : 19/05/2023 : إلى | | المرسل إليه Destinataire ARRAS NOUREDDINE | |

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

| رقم الملف | تاريخ العلاج | العمليات | مهنيو الصحة | مبلغ المصاريف | التعريف المرجعية | المعامل | الكمية | أساس التعويض | نسبة التعويض | تاريخ إرسال الأداء | مبلغ التعويض |
|-------------------------|---------------|----------|-----------------------|-----------------------|--------------------|---------|----------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|
| Numéro de dossier | Date de soins | Actes | Prestataires de soins | Montant de la dépense | Tarif de référence | Coeff. | Quantité | Base de remboursement | Taux de remboursement % | Date d'envoi du paiement | Montant remboursé |
| ARRAS NOUREDDINE | | | | | | | | | | | |
| 130525158 | 11/05/2023 | PH | PHARMACIES D | 1746,90 | 0,00 | 1.00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 19/05/2023 | 1213,30 |
| 130525158 | 11/05/2023 | CSC | OFFICINES CARDIOLOGIE | 250,00 | 250,00 | 1.00 | 1,00 | 250,00 | 81,00 | 19/05/2023 | 202,50 |
| Total remboursé | | | | | | | | | | | 1415,80 |
| Total général remboursé | | | | | | | | | | | 1415,80 |

- Sauf erreur ou omission

- ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بتانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le 10/05/23

A was Nouredine

16,00 x 3

1 - Hemopur 100-100 / 75



29,00 x 3

2 - LD Na 200 / 100 / 75



29,40 x 3

3 - Cocteau 10/100 / 75 / 100



29,30 x 3

4 - Apade x 100 / 100 / 75




En le 30/05/23

174690

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282. Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui 1^{er} Etage - Al Qods Sidi Bernoussi-Casablanca
Tél : 05 22 74 61 40 - Urgences : 06 71 96 89 37 - E-mail : hadadi.abdelaziz@gmail.com

APADEX[®] LP ○
Indapamide 1,5 mg



6 118000 360070

APADEX[®] LP ○
Indapamide 1,5 mg



6 118000 360070

APADEX[®] LP ○
Indapamide 1,5 mg



6 118000 360070

COVERAM[®] ○
Perindopril arginine / amlodipine
10mg / 10mg
30 comprimés



6 118001 130108

COVERAM[®] ○
Perindopril arginine / amlodipine
10mg / 10mg
30 comprimés



6 118001 130108

COVERAM[®] ○
Perindopril arginine / amlodipine
10mg / 10mg
30 comprimés




6 118001 130108

Hemopass Duo 75 mg / 100 mg ○
30 gélules



6 118001 380589

Hemopass Duo 75 mg / 100 mg ○
30 gélules



6 118001 380589

Hemopass Duo 75 mg / 100 mg ○
30 gélules



6 118001 380589

LD-NOR 20mg ○
30 comprimés pelliculés



6 118000 082231

LD-NOR 20mg ○
30 comprimés pelliculés



6 118000 082231

LD-NOR 20mg ○
30 comprimés pelliculés



6 118000 082231

Name: ARRAS
NOUREDDINE

Cli No.:

Sex: Male

Age:

SN:0013650

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 11/05/2023 09:06:07



| | | | |
|---------------|--------|---------------|-------------|
| Frequency: | 1000Hz | QT Interval: | 418ms |
| Sample Time: | 16s | QTc Interval: | 429ms |
| HR: | 63bpm | P Axis: | 47.10jā |
| P Interval: | 102ms | QRS Axis: | 33.80jā |
| QRS Interval: | 110ms | T Axis: | 63.00jā |
| T Interval: | 256ms | RV5/SV1 | 1.58/0.62mV |
| PR Interval: | 163ms | RV5+SV1 | 2.20mV |

Prompt:
Total Beats 16, Normal Beats 16.
in gear Sinus mode Target rate; Cardiac electric axis normal;

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel.: 05 22 74 81 40

Doctor: HADADI