

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 canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0042122

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2525

Société : RAM 160263

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUINE ABDELKRIM

Date de naissance : 15/06/1948

Adresse : 27 Rue Ibnou El KATTAN 1^{er} Etage
APT N° 2 quartier Buge MARIEFASA

Tél. : 0658903371

Total des frais engagés : 1537,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
204, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18

Date de consultation :

03 MAI 2023

Nom et prénom du malade : SADAIT KHADIJA

Age : 55

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
03 MAI 2023	C5	300	300	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghendi - Casablanca Tél. 05 22 00 12 00 01 15 78 06
08/5/23	Melleur	700	700	

Dr. ALAMI M

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/05/2023	537,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

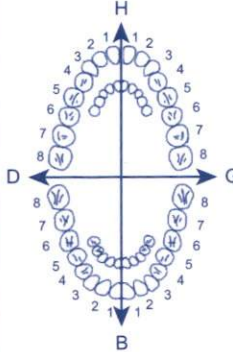
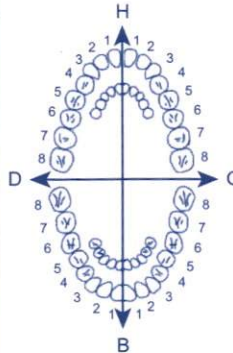
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi
Residence Jawhara
Casablanca 20200

صيدلية نرجس
ORDONNANCE
PHARMACIE NARJIS
131 Bd. Yacoub El Mansour
Tél : 05 22 25 00 74 / 05 22 99 39 96

03/05/2023

SADAWI KHADIJA

PPV : 134DH30

CoIRBESAR SUN 150mg/12,5mg
boîte de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380511

CO-IRBESAR 150/12,5
1cp /J

134,30 x 4 = 537,20



PPV : 134DH30

Lot n° :

Exp. :

PPV : 134DH30

Lot n° :

Exp. :

PPV : 134DH30

Lot n° :

Exp. :

3mm
Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 25 00 74 / 05 22 99 39 96

Pr Mohamed ALAMI

Nom :	SADAWI KHADIJA	ID :	50126
Début du test:	2023/05/08 10:40	Fin du test	2023/05/09 12:30
		Durée:	25Heure50Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/5/8	10:41	125	97	85	40	64	0	
2	2023/5/8	10:45	142	117	104	38	77	0	
3	2023/5/8	11:16	136	99	79	57	69	0	
4	2023/5/8	11:45	130	91	79	51	66	0	
5	2023/5/8	12:15	118	83	71	47	68	0	
6	2023/5/8	12:45	115	90	82	33	64	0	
7	2023/5/8	13:15	122	91	80	42	63	0	
8	2023/5/8	13:45	106	80	70	36	67	0	
9	2023/5/8	14:15	118	76	66	52	77	0	
10	2023/5/8	14:45	114	81	73	41	66	0	
11	2023/5/8	15:15	116	83	71	45	71	0	
12	2023/5/8	15:45	123	82	63	60	72	0	
13	2023/5/8	16:15	105	73	64	41	57	0	
14	2023/5/8	16:45	94	59	50	44	53	0	
15	2023/5/8	17:15	91	61	52	39	58	0	
16	2023/5/8	17:45	88	61	52	36	64	0	
17	2023/5/8	18:19	129	97	74	55	79	0	
18	2023/5/8	18:45	109	79	68	41	67	0	
19	2023/5/8	19:01	123	91	80	43	83	0	
20	2023/5/8	19:15	116	84	77	39	88	0	
21	2023/5/8	19:45	129	93	82	47	63	0	
22	2023/5/8	20:16	122	100	91	31	96	0	
23	2023/5/8	20:50	124	95	85	39	64	0	
24	2023/5/8	21:15	112	77	68	44	56	0	
25	2023/5/8	21:45	111	79	69	42	57	0	
26	2023/5/8	22:00	102	69	59	43	56	0	
27	2023/5/8	23:01	134	81	74	60	64	0	
28	2023/5/9	00:01	90	51	35	55	54	0	
29	2023/5/9	01:00	104	72	60	44	55	0	
30	2023/5/9	02:00	104	74	59	45	52	0	
31	2023/5/9	03:00	104	71	61	43	48	0	
32	2023/5/9	04:00	116	81	67	49	52	0	
33	2023/5/9	05:00	106	76	62	44	47	0	
34	2023/5/9	06:00	111	85	73	38	65	0	
35	2023/5/9	07:00	129	98	86	43	72	0	
36	2023/5/9	07:30	125	98	88	37	68	0	
37	2023/5/9	08:00	123	95	84	39	68	0	
38	2023/5/9	08:30	127	97	87	40	74	0	
39	2023/5/9	09:00	89	64	58	31	72	0	
40	2023/5/9	09:31	105	74	56	49	84	0	
41	2023/5/9	10:00	123	95	84	39	71	0	
42	2023/5/9	10:32	128	102	75	53	72	0	
43	2023/5/9	11:00	123	87	77	46	84	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique

Pr Mohamed ALAMI

Nom : SADAWI KHADIJA

ID : 50126

Début du test: 2023/05/08 10:40

Fin du test 2023/05/09 12:30

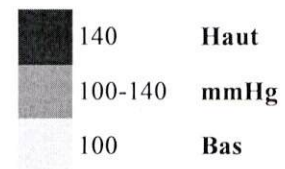
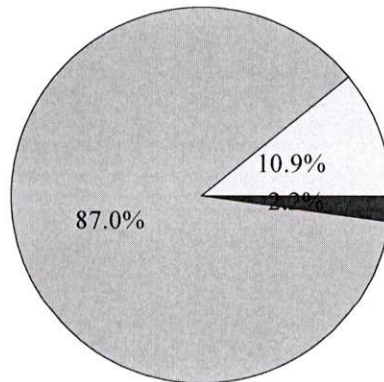
Durée: 25Heure50Minute

Camembert(Tout)

Max: 142(mmHg)(10:45)

Min: 88(mmHg)(17:45)

Moy: 115.43(mmHg)

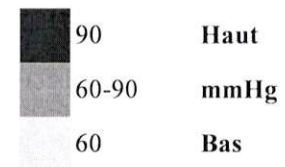
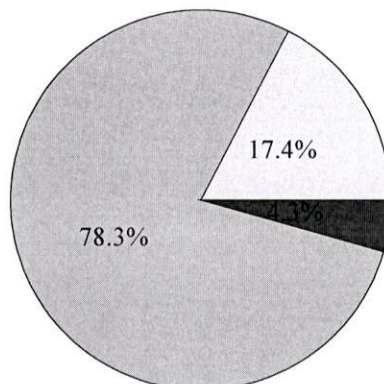


Systole (mmHg)

Max: 104(mmHg)(10:45)

Min: 35(mmHg)(00:01)

Moy: 71.89(mmHg)

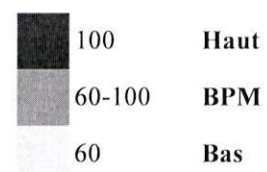
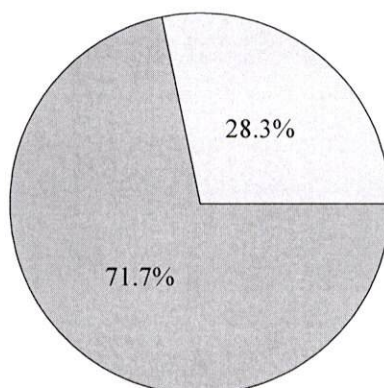


Diastole (mmHg)

Max: 96(BPM)(20:16)

Min: 47(BPM)(05:00)

Moy: 66.46(BPM)



FC (bpm)

Pr Mohamed ALAMI

Nom : SADAWI KHADIJA

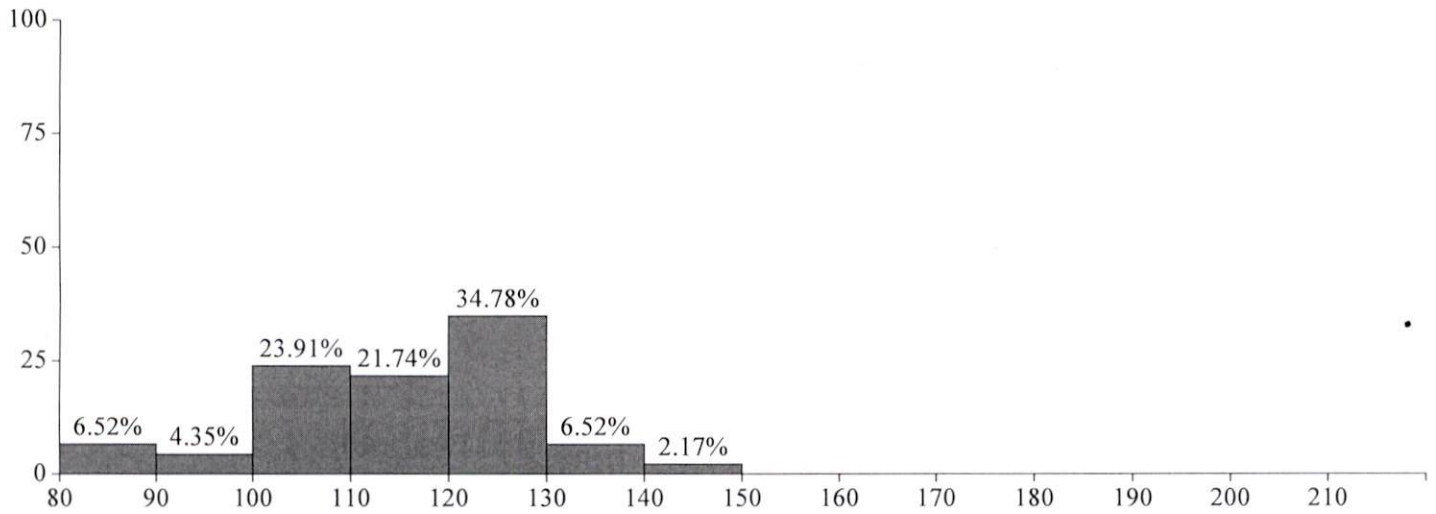
ID : 50126

Début du test: 2023/05/08 10:40

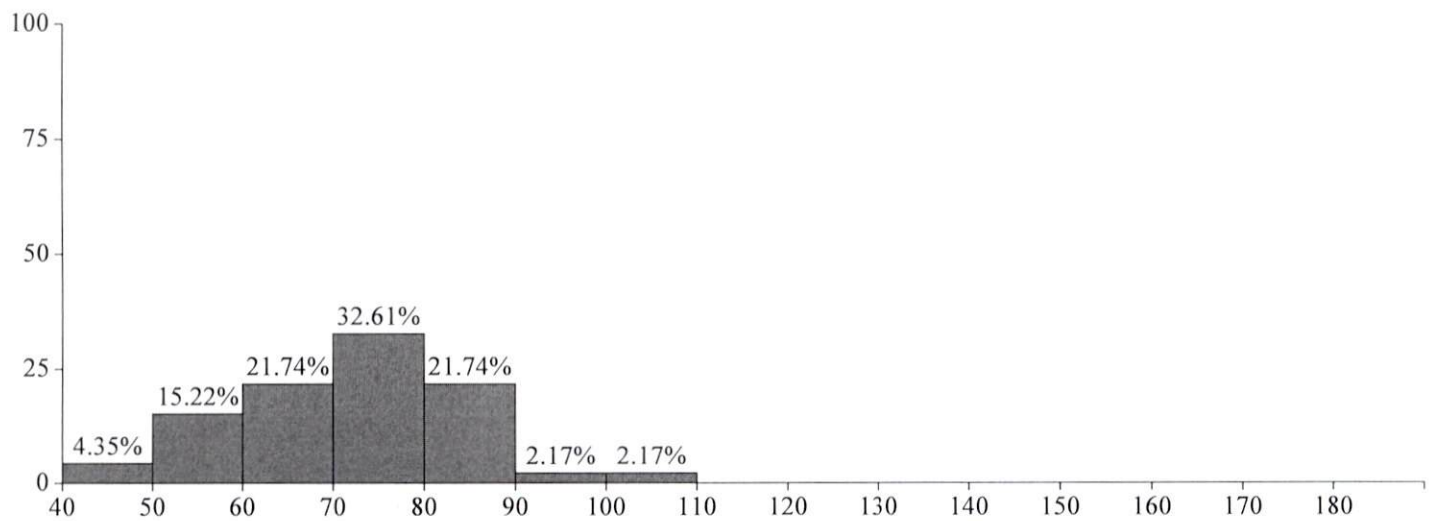
Fin du test 2023/05/09 12:30

Durée: 25Heure50Minute

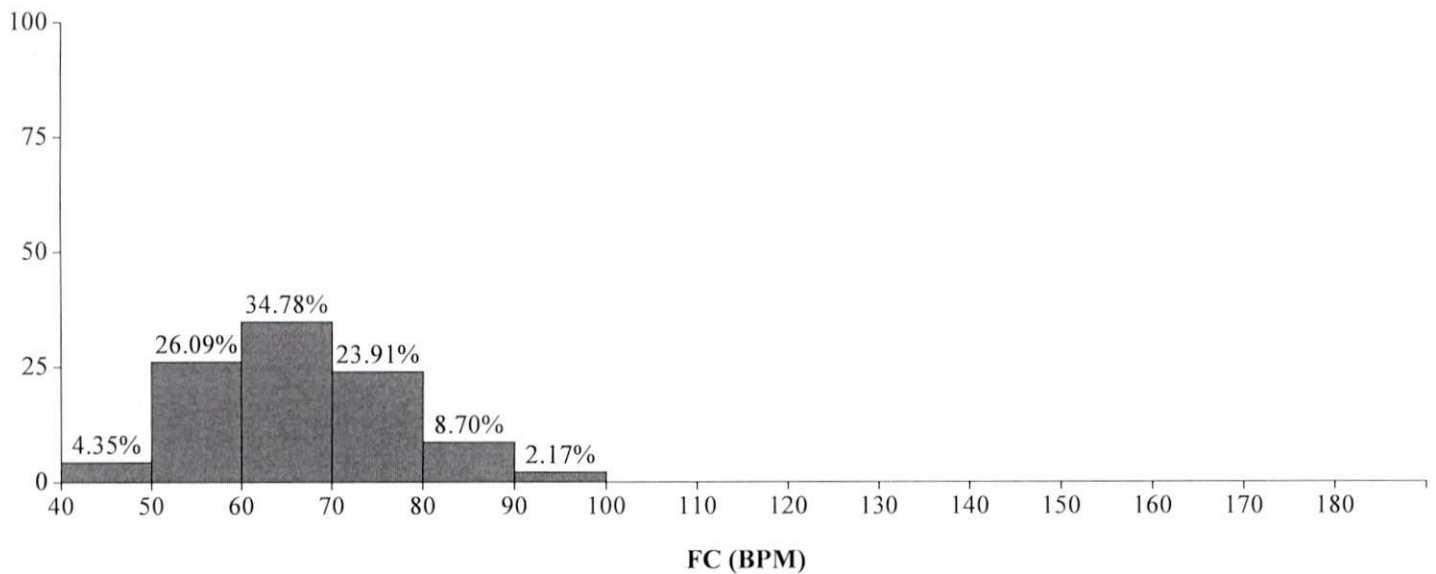
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)



FC (BPM)

Pr Mohamed ALAMI

Nom : SADAWI KHADIJA

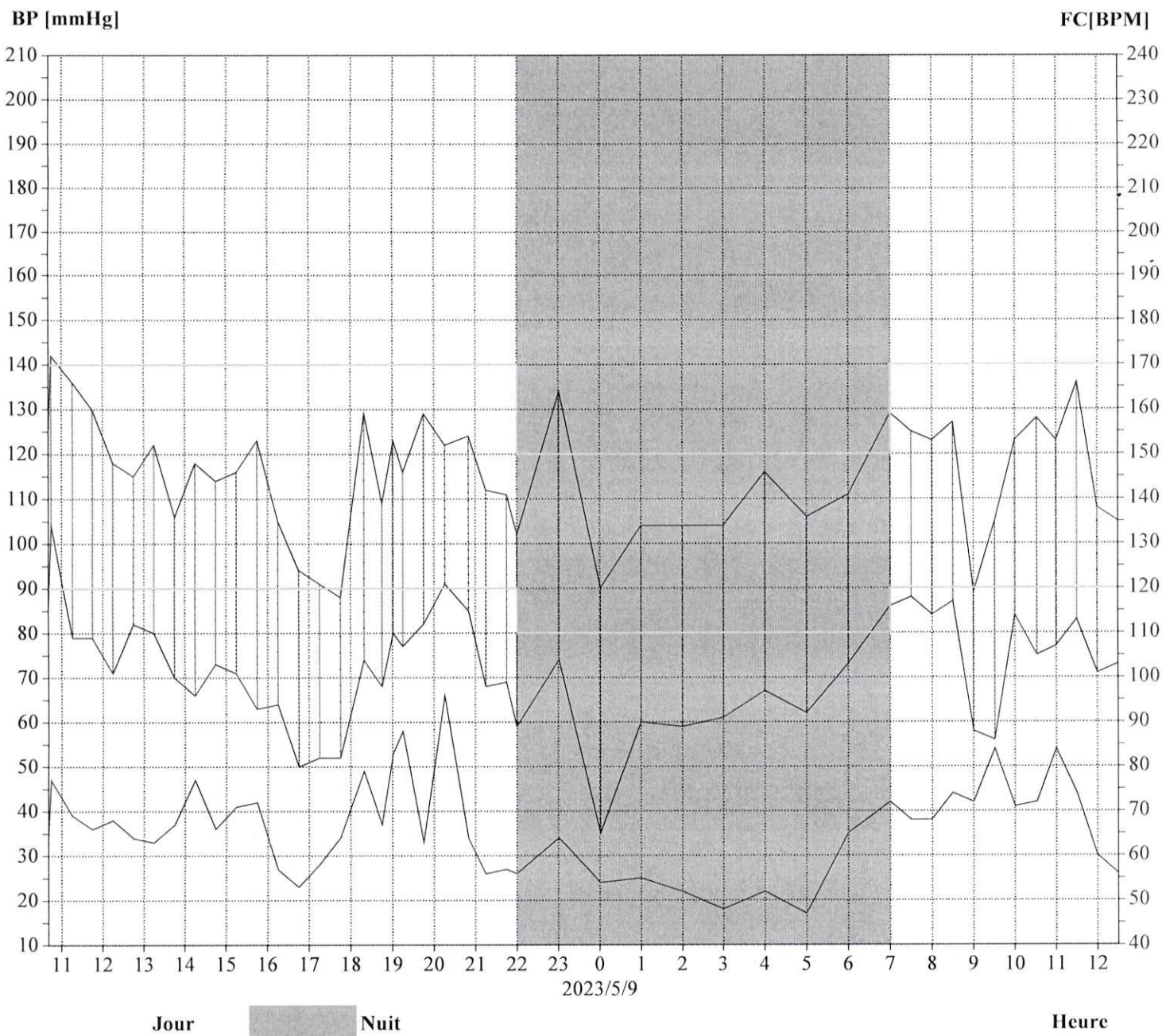
ID : 50126

Début du test: 2023/05/08 10:40

Fin du test 2023/05/09 12:30

Durée: 25Heure50Minute

Tendance BP



Pr Mohamed ALAMI

Nom : SADAWI KHADIJA ID : 50126
Début du test: 2023/05/08 10:40 Fin du test 2023/05/09 12:30 Durée: 25Heure50Minute

Information patient

ID : 50126 Âge:
Nom : SADAWI KHADIJA Homme/Femme: Male
Adresse: Taille: --cm
Poids: --kg
N° sortie patient : Nationalité:
N ° d'entrée: Date de naissance:
N ° de lit: Téléphone:
Département No .: Email:

Médicaments actuels

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP: 115.4/71.9mmHg
Moyennes Bp du jour : 116.9/74.1mmHg Seuil BP: 140/90mmHg
Moyennes Bp de Nuit : 108.6/61.4mmHg Seuil BP: 120/80mmHg
Valeur de charge BP de jour: Normale<40% Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%
SYS(>140mmHg) 2.6% SYS(>120mmHg) 12.5%
DIA(>90mmHg) 5.3% DIA(>80mmHg) 0.0%
SYS Maximum 142mmHg Heure 2023/5/8 10:45 SYS Minimum 88mmHg Heure 2023/5/8 17:45
Maximum DIA 104mmHg Heure 2023/5/8 10:45 Minimum DIA 35mmHg Heure 2023/5/9 00:01
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des 7.1% DIA Nuit Des. 17.2% Normal:10%-15%
BP CV: Tous:SYS 11.4% DIA 17.6% Index athérogène: 0.2
Jour:SYS 11.1% DIA 15.9%
Nuit:SYS 10.9% DIA 18.5%

Commentaires & diagnostique

Profil tensionnel des 24h normal -
Aspect Normo-typé -

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
44 Bd Ghandi - Casablanca
T. 05 22 38 61 1235 61 13 78 06

Docteur

Assistant

Date

Docteur Mohamed Alami

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

F A C T U R E A294/23

Mme SADAWI KHADIJA

08.05.2023

- HOLTER TENSIONNEL

700 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : SEPT CENT DIRHAMS.

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghazal - Casablanca
Tél. 05 22 00 01 22 00 01 15 78 00

ECG

Pr ALAMI M (s2)

Nom : SADAWI KHADEx :

Female

Age : 55

Clinique N :

Section :

SN : 0020904

Case No. :

Lit No. :

Date : 03/05/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	166 ms
Sample Time:	14s	QT Interval:	426 ms
HR:	60bpm	QTc Interval:	424 ms
P Interval:	116ms	P Axis:	13.10°b
QRS Interval:	104 ms	QRS Axis:	-16.50°b
T Interval:	195 ms	T Axis:	40.40°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel. 05 22 28 01 1205 01 13 78 00

Signature Medecin :