

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

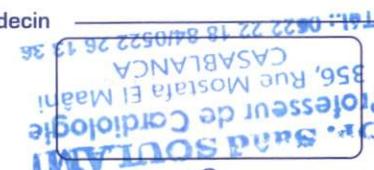
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3690** Société :
 Actif Pensionné(e) **Autre :** **168573**
 Nom & Prénom : **BENDAHOU KHALID**
 Date de naissance : **24/08/1954**
 Adresse : **Rahmouelle**
 Tél. : **0657569966** Total des frais engagés : **1764,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **12/10/2023**

Nom et prénom du malade : **BENDAHOU KHALID** Age : **68**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique ALD ALC Pathologie : **Hypertension + Dyspnée**

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 : **12/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **Khalid Bendahou**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Me decin attestant le Paiement des Actes
12/7/2023	3+1/6	400	400	35.000000000000004
13/7/2023	1/6	1000000	1000000	1000000

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ORCHIDÉE Angle Boulevard d'Algérie 21 500 CASABLANCA Tél. 05.22.36.65.22	12.7.2013	364,60

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
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des travaux
					Montants des soins
					Date du devis
					Date de l'exécution

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient :

BOUDAHOU

Casablanca, le

18/1/2023

Khalil

Note d'Urg

Haut tension d'HT

147/87 = 1000 D1

Urgence

Dr. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600067 - IPN : 091130922

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600067 - IPN : 091130922

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلامي

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Casablanca, le 13.01.2023

COMPTE RENDU DE HOLTER TENSIONNEL DES 24 HEURES

Nom et Prénom : **Mr BENDAHOU Khalid**

Indication : **HTA?**

L'appareillage utilisé est un Oscar utilisant la méthode oscillométrique.

La durée d'enregistrement a été de 24 heures

Il y a eu 67 prises de TA avec un succès de 89 % (ce qui valide la méthode et ses résultats)

Pendant les 24 heures de prise de la TA, le résumé des résultats est le suivant :

- * Pression artérielle systolique des 24 heures supérieure à 140 mmHG : 10 % des mesures
- * Pression artérielle diastolique des 24 heures supérieure à 90 mmHG : 3 % des mesures
- * Pression artérielle systolique diurne des 24 heures supérieure à 140 mmHG : 9 % des mesures
- * Pression artérielle diastolique diurne des 24 heures supérieure à 90 mmHG: 2 % des mesures
- * Pression artérielle systolique nocturne des 24 heures supérieure à 120 mmHG : 20 % des mesures.
- * Pression artérielle diastolique nocturne des 24 heures supérieure à 80 mmHG : 10 % des mesures.
- * Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures 79 Battements / min

CONCLUSION :

Pression artérielle systolique moyenne des 24 heures : 122 mmHg

Pression artérielle diastolique moyenne des 24 heures : 75 mmHg

Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures à 79 battements/min.

Profil ambulatoire de la TA qui montre des chiffres tensionnels systolo-diastoliques normaux avec une charge tensionnelle moyenne normale et respect du rythme nycthéméral tensionnel.

Malade ne nécessitant aucun traitement antihypertenseur.

Pr. S. SOULAMI

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Saâd Soulami".

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

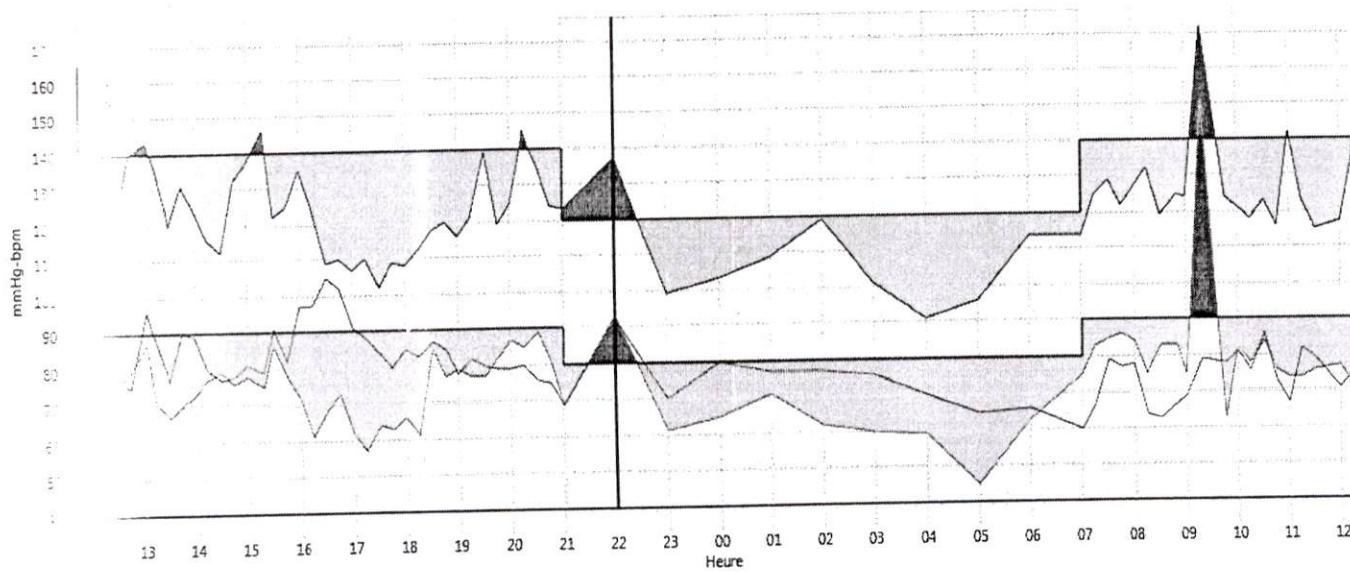
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

Rapport de pression artérielle
ambulatoire

Nom du test : BENDAHOU KHALID BEN JAAFAR Date de test : 12/07/2023
 Identifiant patient : 155/2023 Date de naissance : Sexe :

Synthèse Interprétation



Résultat

Brachiale

Période	Heure	Échantillon ns	SYS moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	DIA moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	FC moyenne BPM (+/- Dév. Std.)	Charge de PA Sys (%)	Charge de PA Dia (%)
Globale	11:48-12:15 (24:27)	67	122 (+/-13,4)	75 (+/-13,1)	79 (+/-9,2)	10	3
Période : 07:00-21:00		57	125 (+/-12)	77 (+/-12,5)	80 (+/-9,2)	9	2
Période : 21:00-07:00		10	109 (+/-14,1)	65 (+/-12,1)	74 (+/-8,1)	20	10
Période blanche	11:48-12:47 (1st Hr.)	5				0	0
	Max		140	83	77		
	Moyenne		129	78	74		
Dim. patient	Dim. : SYS = 12,3% DIA = 16,2%						

Médecin patient Dr.

Médecin
diagnostiquant

Dr.

Sign.

Date

Signature

Date

Last: BENDAHOU
First: KHALID
ID:
DOB:
Age: 0yr
Sex:

345, Rue Moussy 26136
Dr. Sanaa S. TUTIAN
Processus de Cardiologie
CASABLANCA

12-Jul-2023 15:33:38
Vent rate: 69 BPM
PR int: 142 ms
QRS dur: 82 ms
QT/QTc: 376 / 396 ms
P-R-T axes: 20 -3 13

RYTHME SINUSAL
ECG NORMAL
Revu par _____

