

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.

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

M22- 0028391

P. D. M.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554

Société : R. M. 174119

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Aboubeker M. E. D. O. A. S.

Date de naissance : 01-01-52

Adresse : 27 R. Mouad Ben Yakkal, Lot. Al Wahda -

Hay Mohamadi - Oujda

Tél. : 06 02 17 02 56 Total des frais engagés : 899,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



26 JUIL 2023

Aboubeker M. E. D. O. A. S.

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Suspension

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0028391

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

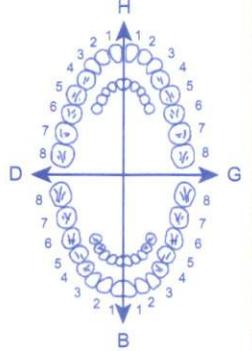
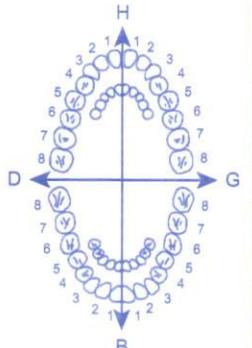
Matricule : 3554

Nom de l'adhérent(e) : *Aboubeker M. E. D. O. A. S.*

Total des frais engagés : 899,00

Date de dépôt :

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																																	
Dr DRISSI K. Hassan Radiologue Rue My Ahmed Laghaïdji 14 Tél. 05 36 10 7 60 - OUJDA INPE : 081006594	Dr DRISSI K. Hassan Radiologue Rue My Ahmed Laghaïdji 14 Tél. 05 36 10 7 60 - OUJDA INPE : 141 147 041	Dr DRISSI K. Hassan Radiologue Rue My Ahmed Laghaïdji 14 Tél. 05 36 10 7 60 - OUJDA INPE : 141 147 041	Dr DRISSI K. Hassan Radiologue Rue My Ahmed Laghaïdji 14 Tél. 05 36 10 7 60 - OUJDA INPE : 141 147 041	<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>																																	
26/07/2023	cx 20	cx 20	500,-																																		
EXECUTION DES ORDONNANCES																																					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture																																			
Pharmacie AL Kasr. EL MEKKAOUI Kaoutar Dr. en Pharmacie Tél : 05 36 52 44 94 Ray El Mohammadi, lot El Wahda, Rue Abou Bakr Esseid N° 60 - Oujda INPE : 081006594	26/07/2023	99,00																																			
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																																	
		AM	PC		IM	IV																															
VOLET ADHERENT																																					
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>																																					
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																																					
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SOINS DENTAIRES</th> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																<p>Coefficient des travaux</p> <p>Montants des soins</p> <p>Début d'exécution</p> <p>Fin d'exécution</p> <p>Coefficient des travaux</p> <p>Montants des soins</p> <p>Date du devis</p> <p>Date de l'exécution</p>
		SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																
ODF PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																			
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B																									
H	G																																				
25533412 00000000	21433552 00000000																																				
D	G																																				
00000000 35533411	00000000 11433553																																				
B																																					
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن дриسي الكهيلي

أخصائي
أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إيكوغرافية القلب بجامعة
Victor Segalen

D.M. ١٩٢-٠٠ ٢٨٣٩١

, le : 26/07/2023

Ordonnance

M. MEJDOUNI Aboubaker

99,00 MAGMINE 300 Mg Comp. : 1 comp. par jour le soir X 1 mois



Docteur Hassan DRISSI KAMILI

99,00

صيدلية القصر
Pharmacie AL Kaṣr
EL MEKKAOUI Kaoutar
Dr. en Pharmacie
Tél : 05 36 52 44 94
Hay El Mohamadi, lot El Wanda, Rue Abou Bakr Essedin N°60 - Dujdus

Dr DRISSI Hassan
د. الدريسي حسن
Cardiologue
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er El.
Tél : 05 36 70 8260 - OUJDA
NPE : 141 147 041



141147041

Prochain Rendez-vous

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة

☎ 05 36 70 87 60 ☎ 06 39 13 56 57

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

الدكتور حسن الدرسي الكمبلي

Spécialiste

des maladies cardio-vasculaires



Diplômé de la Faculté de Médecine de Fes

الخصائص
أمراض القلب والشرايين

Diplôme d'Echocardiographie de

خريج كلية الطب بفاس

l'Université Victor Segalen de Bordeaux

شهادة جامعية

دبلوم اكاديمية القلب بجامعة

Victor Segalen

D.M. 0722-0022391

26 Juillet 2023

Mr Aboubakr MEJDOUNI

Reçu pour:

Holter Tensionnel

La somme de 500 dh

Dr DRISSE K. Hassan
 د. اندرسي حسن
 Cardiologue
 Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.
 Tel. : 05 36 70 87 60 - 06 39 13 56 57
 INPZ : 141 141 041

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة

☎ 05 36 70 87 60 ☎ 06 39 13 56 57

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fes
Diplôme d'Echoangiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكهيلاني

أخصائي
أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إكואرافية القلب بجامعة
Victor Segalen

د. حسن الدرسي الكهيلاني
0536 70 87 60 - 0639 13 56 57

26 Juillet 2023

Mr Aboubakr MEJDOUNI

Reçu pour consultation

Cardiologique et ECG.

La somme de 300 dh

Dr DRISSI Hassan
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er étage
Tel. : 05 36 70 87 60 / 06 39 13 56 57
INPE / 141 147 041

MEJDOUNI Aboubakr

MAPA

N° patient

Date de naissance 01.01.1952

Examen

26.07.2023

Liste de mesures individuelles

Temps	Systole mmHg	Diastole mmHg	Pouls bpm	Pm mmHg	PA mmHg	Remarques
01:00	115	68	64	86	47	
01:30	121	69	61	89	52	
02:00	118	70	60	88	48	
02:30	113	67	59	84	46	A
02:33	117	73	57	90	44	R
03:00	98	56	58	72	42	
03:30	104	53	57	72	51	
04:00	109	82	64	92	27	
04:30	145	83	68	107	62	
05:00	103	56	60	74	47	
05:30	122	71	62	90	51	
06:00	106	65	61	81	41	
06:15	127	73	63	94	54	
06:30	119	69	61	88	50	
07:00	112	55	58	77	57	
07:15	107	53	57	74	54	
07:30	104	54	55	73	50	
07:45	100	54	56	71	46	
08:00	104	53	57	72	51	
08:15	136	69	57	94	67	
08:30	118	70	59	88	48	
08:45	133	77	61	98	56	
09:00	123	70	58	90	53	
09:15	134	76	69	98	58	
09:30	123	74	58	93	49	
09:45	164	89	64	118	75	
10:00	162	82	67	112	80	
10:15	139	76	72	100	63	
10:30	151	80	69	107	71	
10:45	153	89	69	113	64	
11:00	144	84	68	107	60	
11:15	134	78	68	99	56	
11:30	138	106	67	118	32	
11:45	140	86	71	107	54	
11:48	149	85	74	109	64	R
12:00	140	77	76	101	63	
12:33	86	64	106	72	22	R

Valeurs moyennes

129

76

68

96

53

D.M. 22-0028391

MEJDOUNI Aboubakr

N° patient

Date de naissance 01.01.1952

MAPA

Examen

26.07.2023

Liste de mesures individuelles

Temps	Systole mmHg	Diastole mmHg	Pouls bpm	Pm mmHg	PA mmHg	Remarques
26.07.23 12:15	142	89	81	109	53	
12:30	129	92	80	106	37	
12:45	151	90	80	113	61	
13:00	152	90	91	114	62	
13:15	151	91	81	114	60	A
13:18	163	94	74	120	69	R
13:30	140	91	79	110	49	
13:45	141	89	80	109	52	
14:00	143	87	78	108	56	
14:15	120	70	70	89	50	
14:30	131	72	72	94	59	
14:45	102	81	73	89	21	
15:00	148	85	95	109	63	
15:15	118	70	76	88	48	
15:18	117	61	72	82	56	R
15:30	108	55	66	75	53	
15:45	123	67	68	88	56	
15:47	134	73	68	96	61	R
16:00	134	80	66	101	54	
16:15	133	77	64	98	56	
16:30	107	59	65	77	48	
16:45	131	76	65	97	55	
16:47	153	92	68	115	61	R
17:00	131	77	64	98	54	
17:15	110	75	73	88	35	
17:45	132	77	68	98	55	
17:47	146	79	69	104	67	R
18:00	144	80	66	104	64	
18:15	133	77	65	98	56	
18:30	138	81	67	103	57	
18:45	151	85	66	110	66	
19:00	138	85	64	105	53	
19:15	99	73	92	83	26	
19:30	137	84	71	104	53	
19:45	140	84	63	105	56	
20:00	139	83	69	104	56	
20:15	153	83	62	110	70	
21:15	126	82	82	99	44	
21:30	136	83	69	103	53	
21:33	123	84	72	99	39	R
21:45	143	84	60	106	59	
22:00	142	80	66	104	62	
22:30	132	78	66	99	54	
22:33	122	78	73	95	44	R
23:30	123	73	67	92	50	
23:33	118	72	68	89	46	R
27.07.23 00:00	114	71	69	87	43	
00:30	116	66	63	85	50	
Valeurs moyennes	129	76	68	96	53	

D.M. M22-008391

MEJDOUNI Aboubakr

N° patient

MAPA

Date de naissance

01.01.1952

Examen

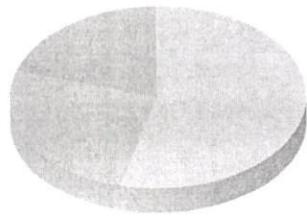
26.07.2023

Total: 12:15 - 12:33

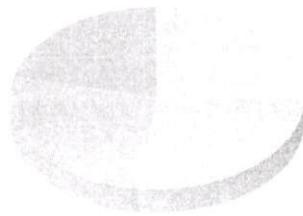
Phase diurne: 06:00 - 22:00

Phase nocturne: 22:00 - 06:00

Systole



54%
26%
20%



52%
27%
21%

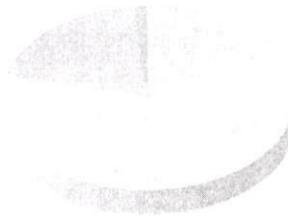


61%
22%
17%

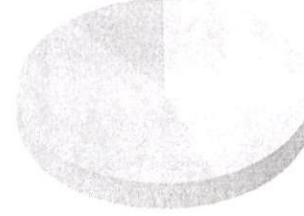
Diastole



72%
25%
4%



79%
19%
1%



44%
44%
11%

Normal(e) Acceptable trop élevé

D.M. 9182-0028391

Dr Hassan DRISS KAMILI
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er etage - OUJDA

27.07.2023

Cher M. MEJDOUNI,

Votre pression artérielle à long terme de 26.07.2023 (12:15) à 27.07.2023 (12:33)
avec 85 mesures est:

1. Valeurs moyennes:
Valeurs moyennes de jour: 132 / 78 mmHg (normale en dessous de 135 / 85 mmHg).
Valeurs moyennes de nuit: 118 / 70 mmHg (normale en dessous de 120 / 70 mmHg).
2. Évaluation:
Pression artérielle normale (limite).
3. Évaluation des risques:
Le risque des maladies cardiovasculaires ne peut être évalué.

Au moment de la mesure, aucun médicament a été pris.

Veuillez discuter le rapport avec votre médecin et demandez-lui comment vous pouvez minimer votre risque (mode de vie sain).

Cordialement

D.M. M22-0028391

MEJDOUTI Aboubakr

N° patient

Date de naissance 01.01.1952

MAPA

Examen

26.07.2023

Tableau de mesures

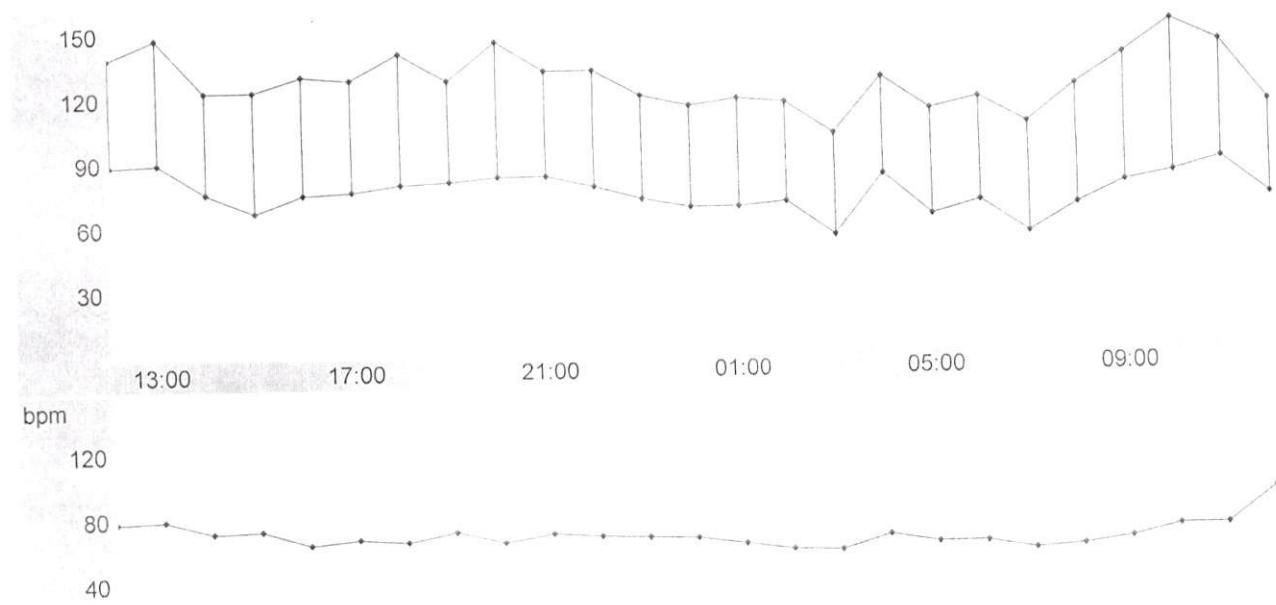
	Jour (06:00 - 22:00)	Nuit (22:00 - 06:00)	Total	% diminution
Pression artériel	132 / 78	118 / 70	129 / 76	-11/-10
Fréq. cardiaque	69	63	68	-9
Mesures	67	18	85	---

Tableau de valeurs limites

	Jour (135/85)					Nuit (120/70)					Total	
	min.	max.	moy.	DS	%>VL	min.	max.	moy.	DS	%>VL	moy.	DS
Ps mmHg	86	164	132	16	48	98	145	118	12	39	129	16
Pd mmHg	53	106	78	11	21	53	83	70	8	56	76	11
Pam mmHg	71	120	98	12	---	72	107	89	9	---	96	12
PA mmHg	21	80	54	10	---	27	62	48	8	---	53	10
FC 1/min	55	106	69	8	1	57	73	63	4	---	68	8

Valeurs horaires moyennes

mmHg



Rapport/Évaluation

Mesure Ambulatoire de la Pression artérielle à but diagnostic.

Enregistrement de bonne qualité

PA moyenne diurne à 132/78 mmHg pour une normale à < 140/90mmHg. 21% des mesures systoliques sont élevées. 01% des mesures diastoliques sont élevées.

PA moyenne nocturne à 118/63 mmHg pour une normale à < 120/80mmHg. 17% des mesures systoliques sont élevées, 11% des mesures diastoliques sont élevées.

PA moyenne globale à 129/76mmHg pour une normale à < 125/80mmHg. 20% des mesures systoliques sont élevées. 4% des mesures diastoliques sont élevées.

Au total : Profil Tensionnel normal. Dip nocturne préservé.

D.M. M22-0028391

Dr Hassan DRISS KAMILI

Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er etage - OUJDA

MEJDOUTI Aboubakr

N° patient	Sexe	masculin
Date de naissance	Taille	180 cm
Age	Poids	78.0 kg
	BMI	24.07 kg/m ²

MAPA

Examen	26.07.2023	Durée	24:18 h
de	26.07.2023 (12:15)	à	27.07.2023 (12:33)

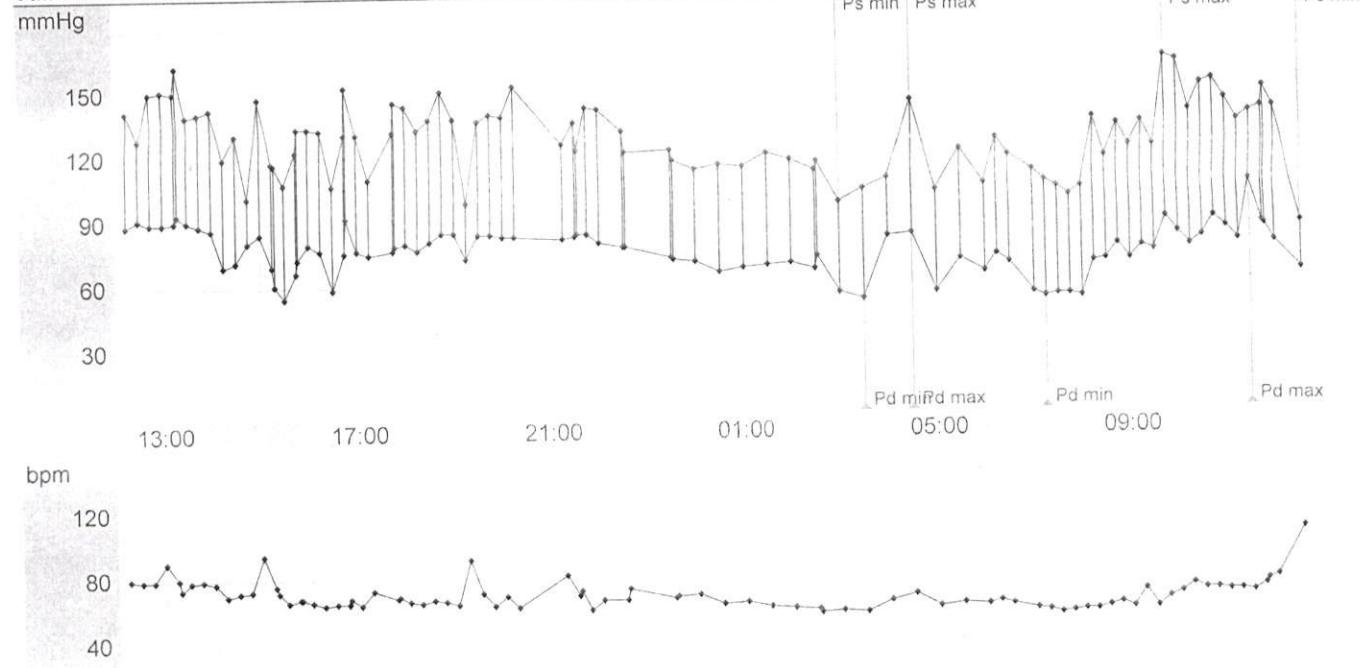
Tableau de mesures

	Jour (06:00 - 22:00)	Nuit (22:00 - 06:00)	Total	% diminution
Pression artériel	132 / 78	118 / 70	129 / 76	-11/-10
Fréq. cardiaque	69	63	68	-9
Mesures	67	18	85	---

Tableau de valeurs limites

	Jour (135/85)					Nuit (120/70)					Total	
	min.	max.	moy.	DS	%>VL	min.	max.	moy.	DS	%>VL	moy.	DS
Ps mmHg	86	164	132	16	48	98	145	118	12	39	129	16
Pd mmHg	53	106	78	11	21	53	83	70	8	56	76	11
Pam mmHg	71	120	98	12	---	72	107	89	9	---	96	12
PA mmHg	21	80	54	10	---	27	62	48	8	---	53	10
FC 1/min	55	106	69	8	1	57	73	63	4	---	68	8

Val. individuelles



Rapport/Evaluation

Mesure Ambulatoire de la Pression artérielle à but diagnostic.

Enregistrement de bonne qualité

PA moyenne diurne à 132/78 mmHg pour une normale à < 140/90mmHg, 21% des mesures systoliques sont élevées, 01% des mesures diastoliques sont élevées.

PA moyenne nocturne à 118/63 mmHg pour une normale à < 120/80mmHg, 17% des mesures systoliques sont élevées, 11% des mesures diastoliques sont élevées.

PA moyenne globale à 129/76mmHg pour une normale à < 125/80mmHg, 20% des mesures systoliques sont élevées, 4% des mesures diastoliques sont élevées.

Au total : Profil Tensionnel normal. Dip nocturne préservé.

Dr DRISSI MASSAL
Cardiologue
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1^{er} EL
Tél. : 05 38 70 87 60 OUJDA
Hypertension

D.M. H2-9028391

Dr DRISSI K Hassan

Nom : Aboubaker MEJDOUBI

Sex: Male Lit No:

Age: 71Y Date: 26/07/2023 09:56:40

SN: 0010142 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	190 ms	Prompt:
Temps d'écha	16s	QT Interval:	349 ms	
FC:	85bpm	QTc Interval:	414 ms	
P Interval:	149ms	P Axis:	-4.90 \circ	
QRS Interval:	90 ms	QRS Axis:	45.90 \circ	
T Interval:	231 ms	T Axis:	40.90 \circ	

Docteur: Dr DRISSI K Hassan

