

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.

M23-U021702

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **02230**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EZZAAM HASSAN**

174849

Date de naissance : **10-01-1958**

Adresse : **66 LOT. AL ADARISSA SIDI MAAROUF**

CASA BLANCA

Tél. : **06 49 85 62 03**

Total des frais engagés : **#1231,40 # Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **04/09/2023**

Nom et prénom du malade : **EZZAAM SEHAD**

Age : **64**

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection cardiaque**

ANE BOUTKAR

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : **Pathologie**

CARDIOLOGUE

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.

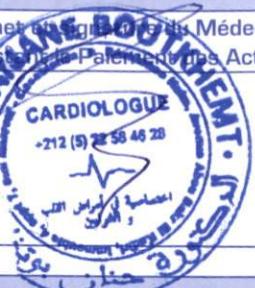
Fait à : **CASA BLANCA**

Le : **11/09/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant la Puisance des Actes
07/09/23	CS+ECP		300.00H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
NPE:092003029 PHARMASIE AL ABE 48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF CASABLANCA TAI : 05 22 07 40 55 106 99 06 27	08/09/23	131,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/09/23	Holter ECP	800.00H

AUXILIAIRES MEDICAUX

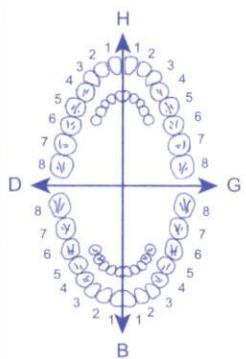
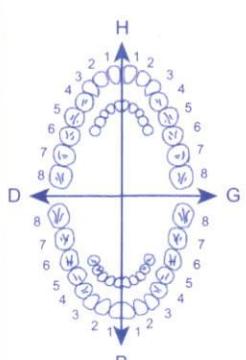
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR HANANE BOUTKHEMT

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

DIPLOÔME D'ECHOCARDIOGRAPHIE
UNIVERSITÉ DE BORDEAUX - FRANCE



المُكتوّرة حنان بوقخامت

اختصاصية في أمراض القلب
والشرايين وارتفاع الضغط الدموي
حاصلة على دبلوم الإيكوغرافي
جامعة بوردو - فرنسا

HYPERTENSION ARTÉRIELLE - ECG
ECHO-DOPPLER COULEUR CARDIAQUE ET VASCULAIRE
HOLTER TENSIONNEL - HOPPER RYTHMIQUE - EPREUVE D'EFFORT

تخطيط القلب - الشخص بالصدى والدوبليير بالألوان
تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي على مدى 24 ساعة
فحص الجهد

Nom :

Mme EZZAAM SOUAD

الإسم :

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

43.80 X

1 - Xedilol 6,25 mg

1/2 Comprimé le matin et le soir, après le repas



5.5

REGIME PEU SALE/ TRAITEMENT A NE PAS ARRETER
JUSQU'AU PROCHAIN RDV TRAITEMENT DE 03 MOIS



كزيديلول®
كارفيديلول
6,25 ملخ
30 قرصاً فارياً للكسر
من طرفي المسمار

LOT 223649 1
EXP 10/2026
PPV 4380

Dr HANANE AL ABE
48, Lot ESSALAMA SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tél. : 05 22 97 40 65 / 06 88

كزيديلول®
كارفيديلول
6,25 ملخ
30 قرصاً فارياً للكسر
من طرفي المسمار

LOT 223649 1
EXP 10/2026
PPV 4380

10 أيام من تاريخ الفحص

ي معروف - الدار البيضاء - فرق قيسارية الذهب الأميرات
Résidence Naim, Avenue Abou Bakr El Kadiri,
Au dessus du centre de

□ □ □
□ □ □
□ □ □
□ □ □
□ □ □
□ □ □

Tél. : +212 5 22 58 46 28 / Gsm : +212 6 48 27 11 97 / Email : cavme@cardiologiehanane@gmail.com

INPE : 091200071

LOT 223649 1

EXP 19 2025

PPV 43 80

گزینہ پیشہ
کارپیکلر
6.25
ملخ
30
کارپیکلر

5.



CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRE

Dr HANANE BOUTKHEMT

CASABLANCA, le 07/09/2023

NOM : SOUAD EZZAAM

NOTE D'HONORAIRES

HOLTER ECG 800 DH

TOTAL 800 DH

Cette note d'honoraire est arrêtée à la somme huit cent dirhams.



Dr Hanane BOUTKHEMT HOLTER ECG Rapport

prénom: EZZAAM SOUAD

département:

Bed No.:

ID: 0000461

Début: 2023-09-07 22:18:06

Sexe: Femelle

Admission No.:

Âge:

N° Dossier:

Temps total: 24:25:11

FC:

FC Moy:	68	
Min FC:	47	Temps: 2023-09-08 09:44:27
Max FC:	126	Temps: 2023-09-08 20:30:02
Total Batt:		100873
Batt anormaux:		30
Batt anorm/1000:		0

Le temps de pause:

Pause R-R > 2000 ms: 0

S:

Total S:	6	Single: 6 SVE
Total S Doublet:	0	Total: 0 SVE
Bigeminisme:	0	Total: 0 SVE
Trigeminisme:	0	Total: 0 SVE
Total S Tachycardie:	0	Total: 0 SVE
S Permillage:	0	
Max S dans une min.:	1	

V:

Total V:	24	Single: 24 VE
Total V Doublet:	0	Total: 0 VE
Bigeminisme:	0	Total: 0 VE
Trigeminisme:	0	Total: 0 VE
Total V Tachycardie:	0	Total: 0 VE
V Permillage:	0	
Max V dans une min.:	2	

HRV(Domaine de Temps):

SDNN (ms) :	142.5
SDANN (ms) :	160.2
rMSSD (ms) :	33.3
PN50 (%) :	1.6
CV :	0.06

HRV(Domaine de fréquence):(ms*ms/Hz)

Puissance:	11063.0
ULF :	8401.3
VLF :	2240.2
LF :	315.6
HF :	106.0

ST:

	Élévation		Dépression	
	(seg.)	(mV/min)	(seg.)	(mV/min)
V1:	0	0.2	0	0.1
V3:	0	0.2	0	0.1
V5:	0	0.2	1	0.1

Conclusion:

RYTHME SINUSAL SUR LE NYCTHEMERE.

FREQUENCE CARDIAQUE MAXIMALE A 126 BPM EN RAPPORT AVEC UNE TACHYCARDIE SINUSALE.

FREQUENCE CARDIAQUE MINIMALE A 47 BPM EN RAPPORT AVEC UNE BRADYCARDIE SINUSALE.

EXTRASYSTOLES SUPRA-VENTRICULAIRES ET VENTRICULAIRES RARES.

ABSENCE DE TROUBLES DE LA CONDUCTION.

ABSENCE DE TROUBLES PRIMAIRES DE LA REPOLARISATION.

ABSENCE DE PAUSES SINUSALES.

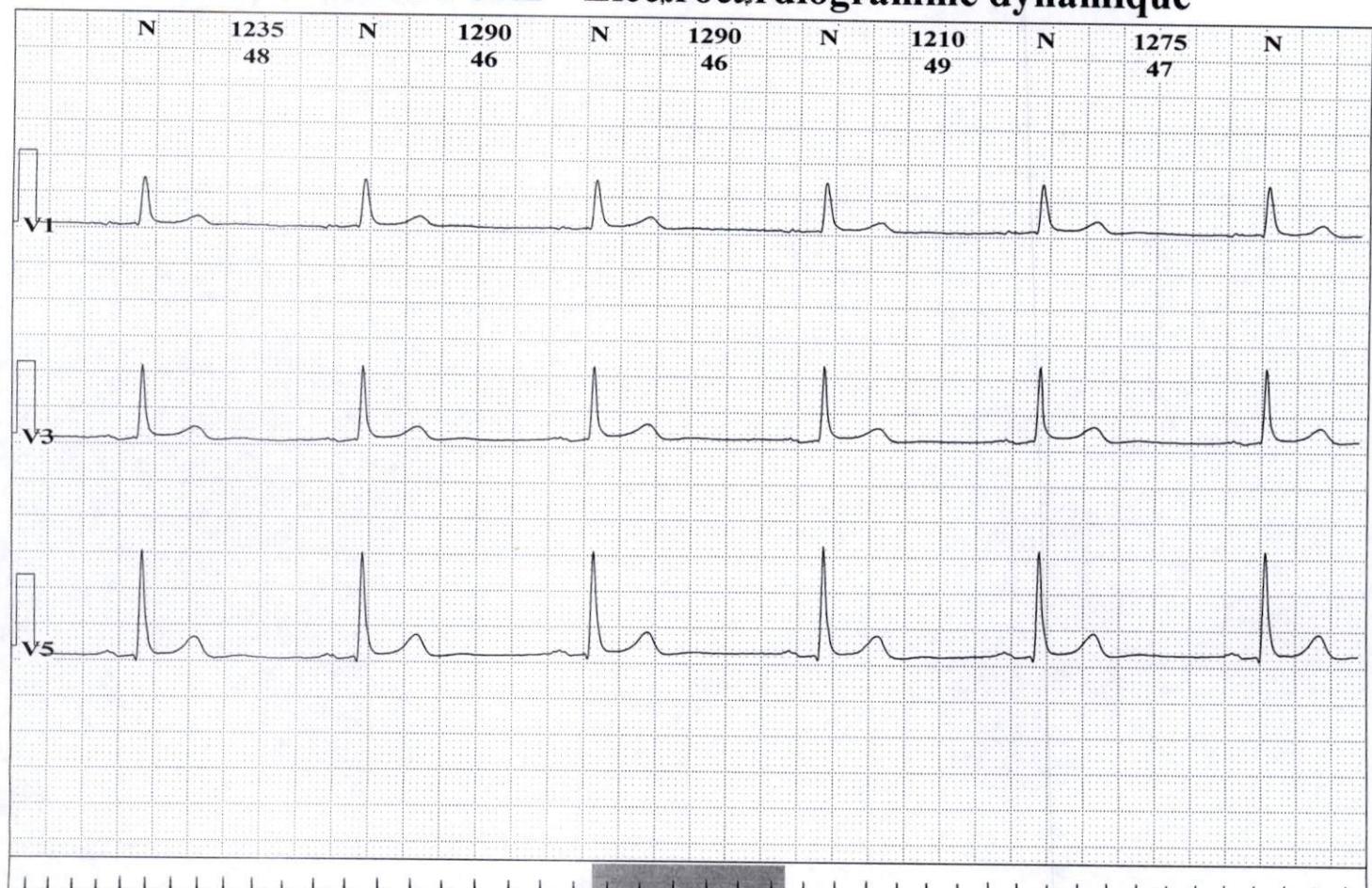
Signature du médecin:



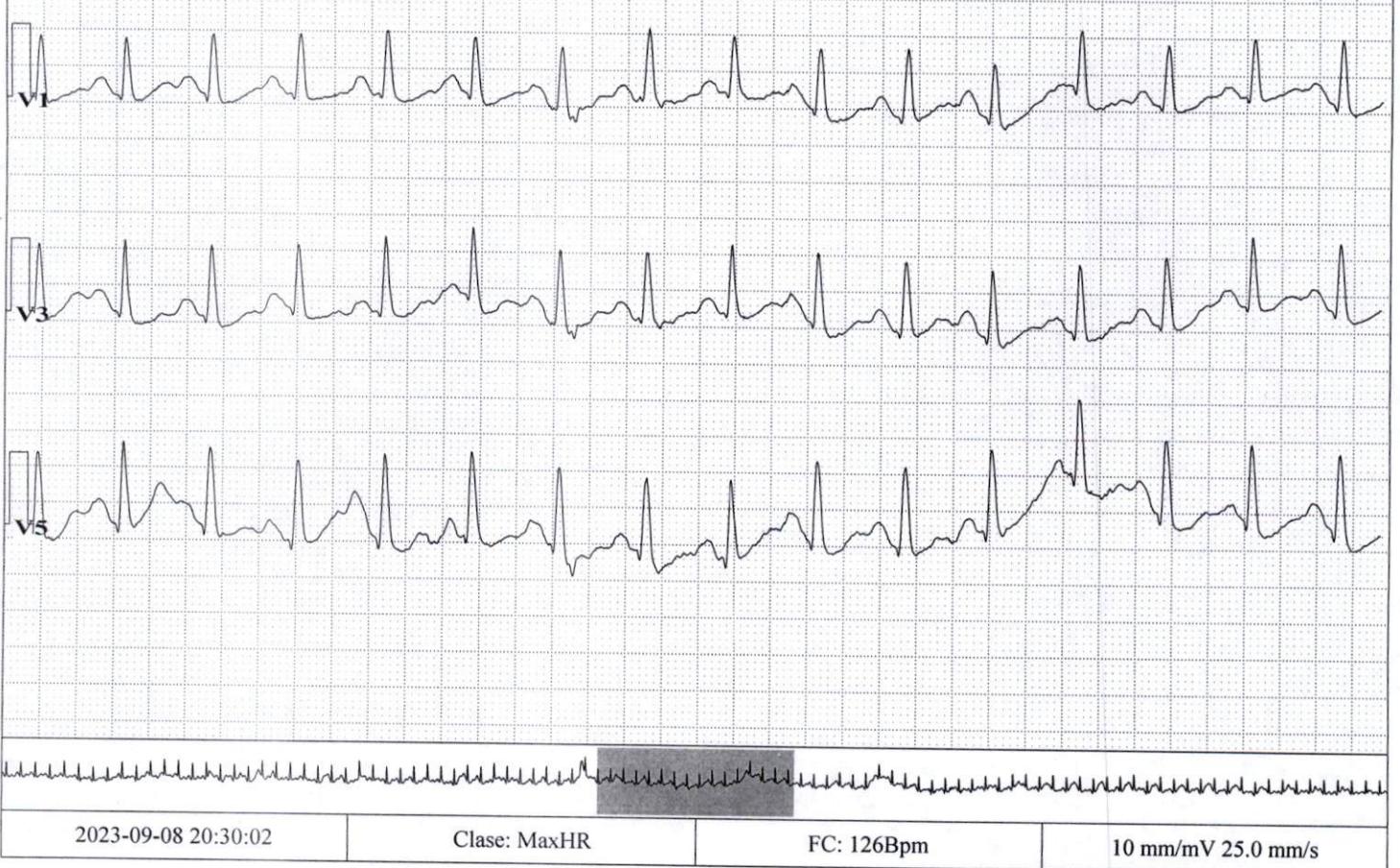
Tableau arythmies

Temps	FC (Bpm)			V (n)				S (n)				L n	BC seg.		
	Moy	Min.	Max.	V	Pair	Tachycardie	Big	Trig	S	Pair	Tachycardie	Big	Trig		
22:18 23:18	82	64	113	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
23:18 00:18	77	65	93	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
00:18 01:18	81	64	107	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
01:18 02:18	72	63	84	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02:18 03:18	77	67	91	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
03:18 04:18	72	65	81	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04:18 05:18	74	61	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05:18 06:18	66	60	74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
06:18 07:18	61	56	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
07:18 08:18	58	53	64	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
08:18 09:18	58	53	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
09:18 10:18	56	51	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10:18 11:18	70	56	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11:18 12:18	64	56	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12:18 13:18	75	57	107	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
13:18 14:18	68	54	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14:18 15:18	59	54	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15:18 16:18	63	55	73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16:18 17:18	74	63	90	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17:18 18:18	83	67	107	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
18:18 19:18	78	67	93	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
19:18 20:18	69	62	77	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20:18 21:18	83	66	113	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21:18 22:18	80	67	96	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
22:18 22:43	35	30	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
All	67	30	113	24	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	2

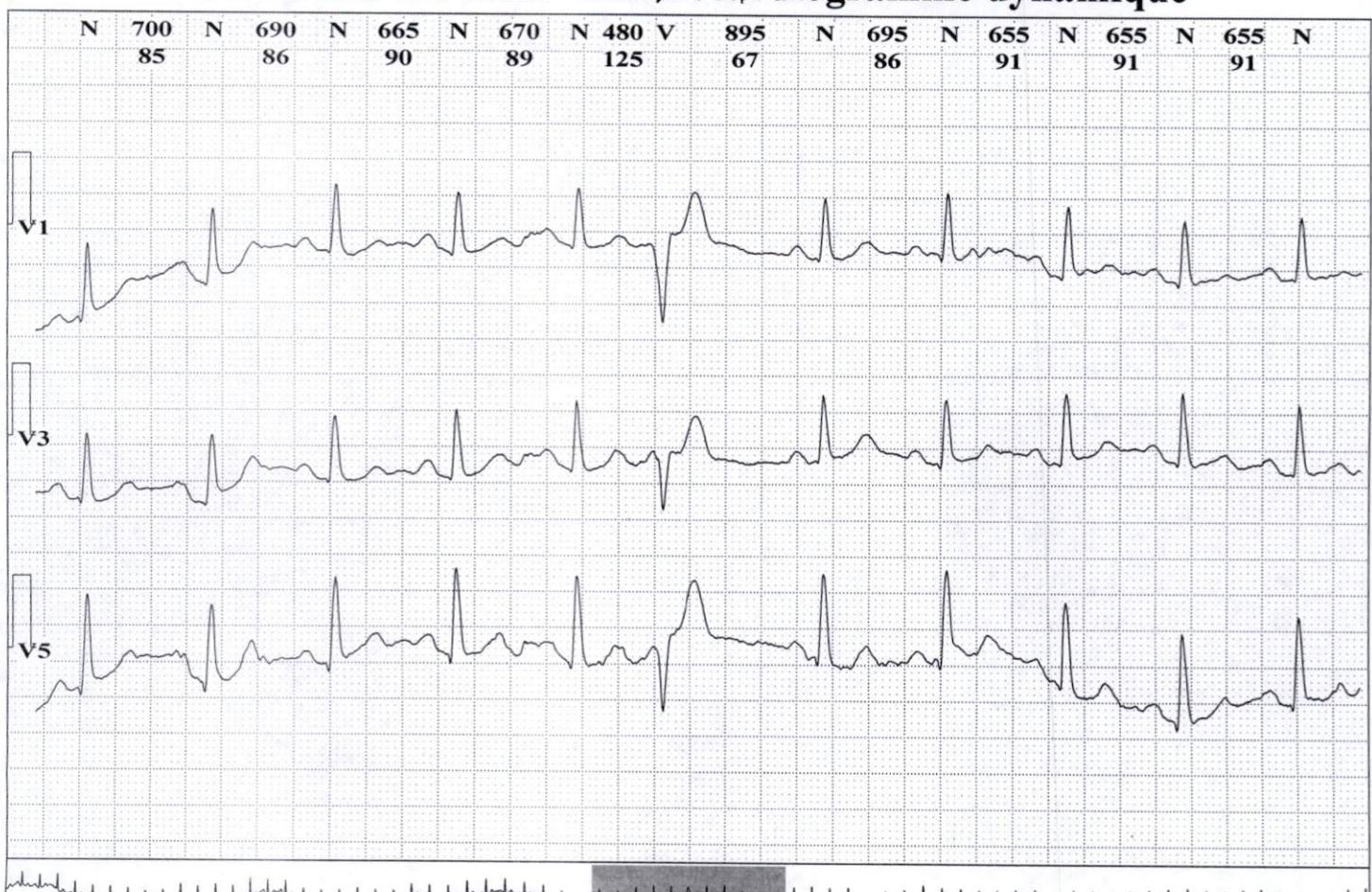
EZZAAM SOUAD--Electrocardiogramme dynamique



N 475 N 475 N 480 N 475 N 475 N 475 N 475 N 470 N 475 N 480 N 475 N 480 N 475 N 475 N 475 N 485 N
126 126 125 126 126 126 126 126 127 126 125 126 125 126 126 126 126 123



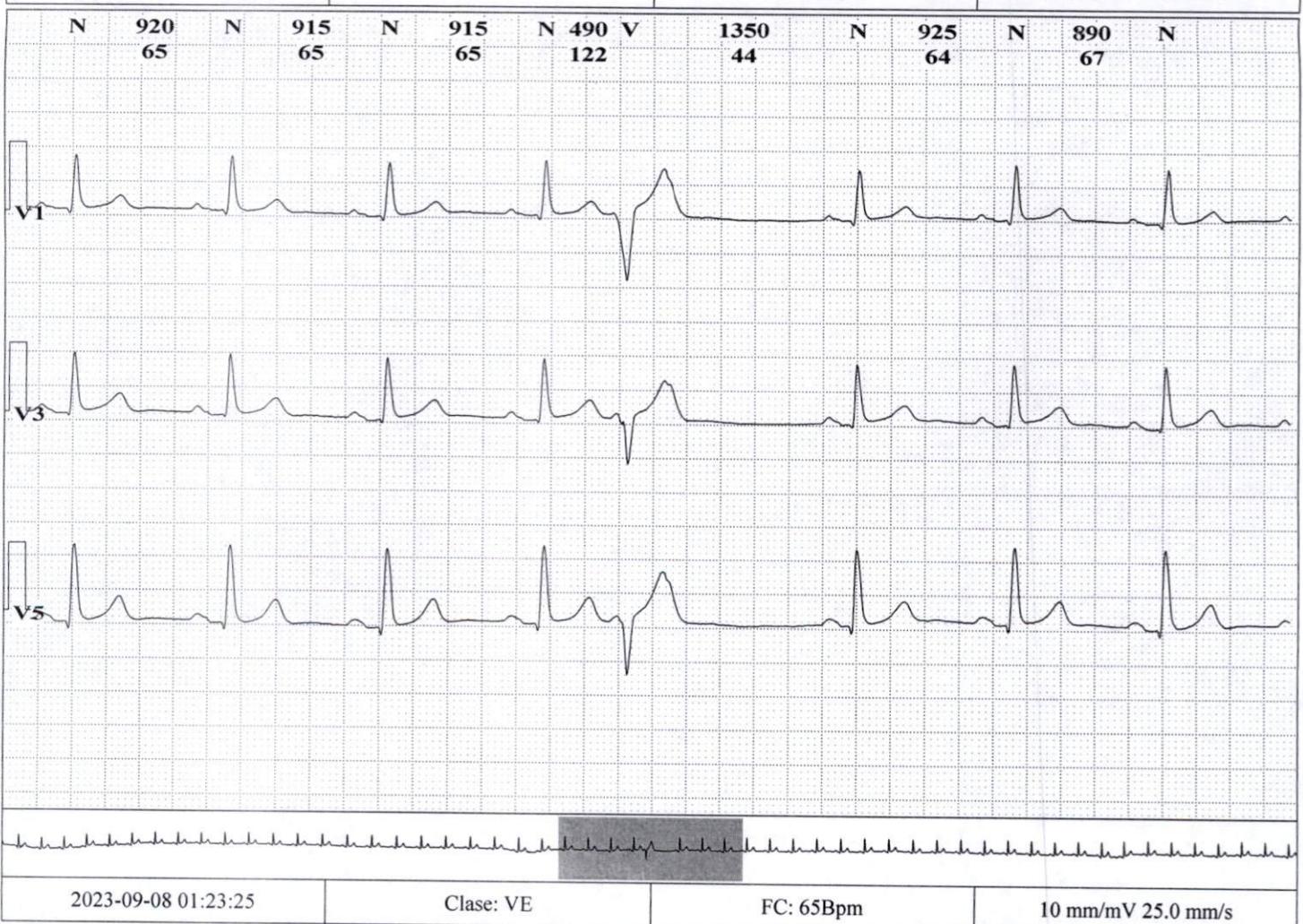
EZZAAM SOUAD--Electrocardiogramme dynamique



Clase: VE

FC: 88Bpm

10 mm/mV 25.0 mm/s



Clase: VE

FC: 65Bpm

10 mm/mV 25.0 mm/s

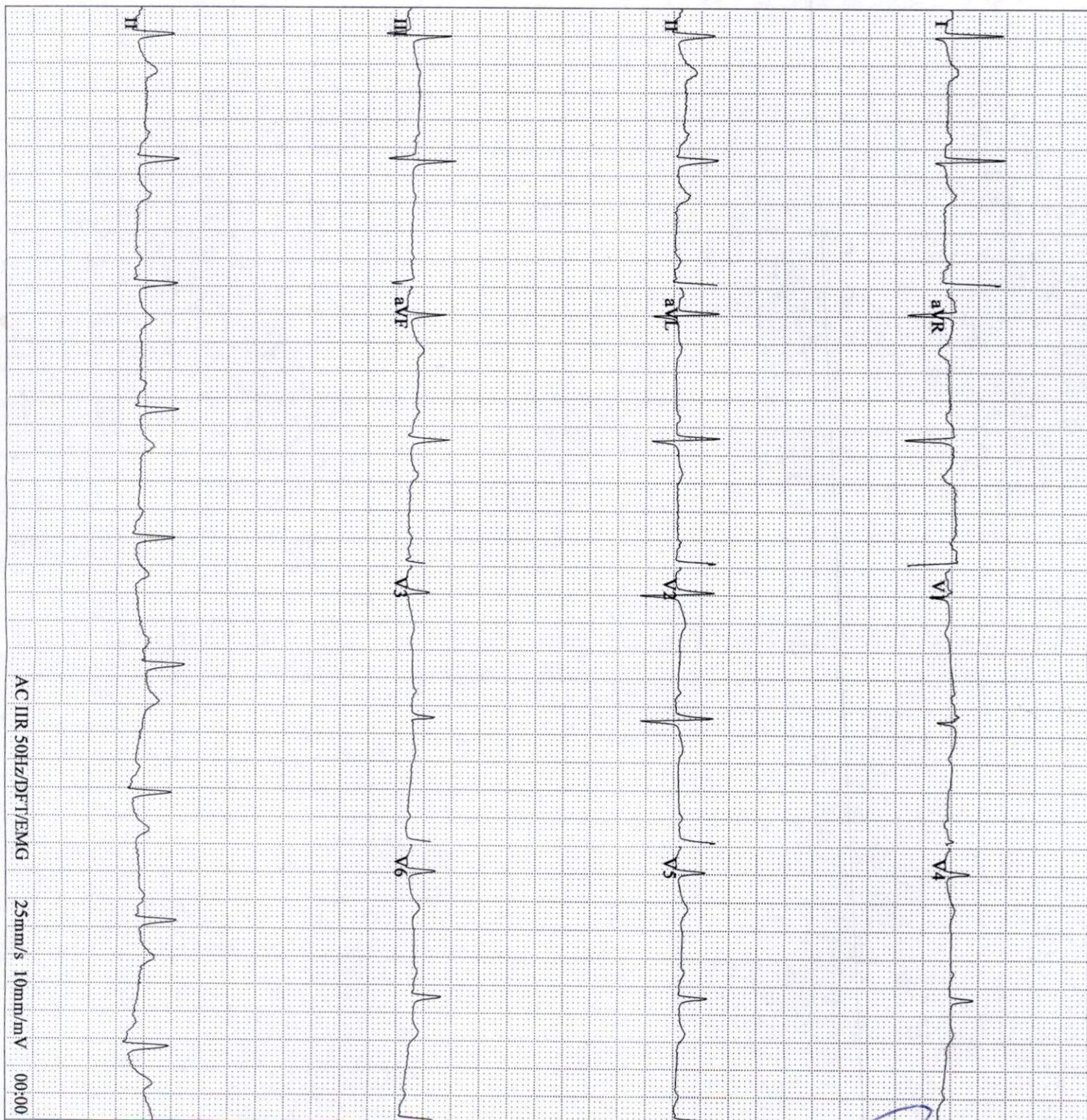
EZZAAM SOUAD--Electrocardiogramme dynamique



Dr Hanane BOUTKHEMT

ECG

Nom : EZZAAM SOUA **Sex :** Female **Age :** Clinique N : **Section :**
 SN : 0013373 **Case No. :** Lit No. : Date : 07/09/2023 13:45:55



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	174 ms	Prompt:
Temps d'écha	8s	QT Interval:	383 ms	
HR:	66bpm	QTc Interval:	402 ms	
P Interval:	103ms	P Axis:	29.20°b	
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	44.30°b	
T Interval:	181 ms	T Axis:	37.40°b	



Signature Medecin :