

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0032756

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3707 Société : L.A.O.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Y. A. 2005 A. B. ELITA
Date de naissance : 28-11-60
Adresse : Y. A. 2005 A. B. ELITA
Tél : 0661322422 Total des frais engagés : # 1800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24/11/23
Nom et prénom du malade : SABRI Laila Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Verhge
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20-DEC-2023
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24 M 23 | exploration SNA | | 1800,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

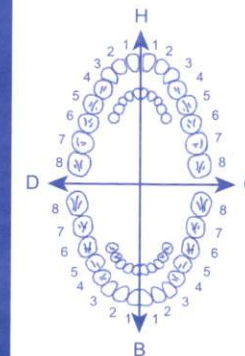
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

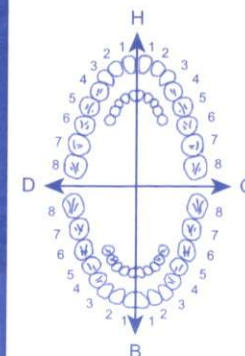
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

6- TEST ORTHOSTATIQUE

- Réponse vagale à 45 % (N : 10%) (FC : 66 à 96 bpm)
 - En primo- orthostatique la FC augmente de 66 bpm à 96 bpm avec vertige puis revient à 68bpm et varie peu entre 70 et 78
 - Augmentation de la tension de 109/73/83 à 137/78/95mmhg en primo -ortho avec vertige puis chute progressivement → 114/74 avec déséquilibre vertige puis monte à 131/75.
- qlq ESV en ortho

EN DD : la fréquence revient à 62 bpm
la tension revient à 112/66/83 mmhg

Au total

Profil autonome en faveur de :

HYPERACTIVITE VAGALE DB HG ET ORTHO modérée

ACTIVITE ALPHA SYMPATIQUE CENTRALE ELEVEE PERIPHERIQUE ELEVEE

ACTIVITE BETA SYMPATIQUE CENTRALE ELEVEE PERIPHERIQUE NORMALE

PROFIL TENSIONNEL = TA LABILE AVEC TENDENCE A L HYPERTENSION AU LEVER

⇒ Vertige lors du changement position (allongée-> debout avec tachycardie brève et hypertension qui s'est stabilisée rapidement ; ESV ressenties avec sensation de déséquilibre

Conduite à tenir :

Dans un 1^{er} temps :

Mesures hygiéno-diététiques : voir fiche prévention

Vitaminothérapie, Magnésium,

BETABLOQUANT A ADAPTER : 2 PRISES PAR JOUR

HYDRATATION LEVER PROGRESSIF+++

CONTROLE TEST ORTHOSTATIQUE DANS 1MOIS

DR BOUGHAI NAIJLAA

CARDIOLOGUE

DIPLOMEE EN EXPLORATION DU SNA

391, Bp
Fida 22 32 - 06 97 66 85 25
CARTONNETTE
BOUGHAI NAIJLAA
CARDIOLOGUE
DIPLOMEE EN EXPLORATION DU SNA

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
DR BOUGHAIDI NAJLAA

EXPLORATION DU SYSTEME NERVEUX AUTONOME

Nom, prénom : Mme SABRI LAILA
Age : 56 ans
Téléphone : 06.61.55.68.56
Date d examen : 24/11 / 2023
Médecin traitant: DR AMAROUCH

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- FRCVX: Dyslipidémie sous Crestor, coronarographie normale
- Echocoeur : normale ; ESV sous cardio- aspirine et xédilol
- **SIGNES FONCTIONNELS DE DYSAUTONOMIE:** intolérance orthostathique et à l'effort
malaise au lever vertiges+fatigue excessive + palpitations, Céphalées ;

| | | |
|-----------------------------|-------------|---------|
| A L'arrivée : TA BD :135/77 | BG : 131/70 | FC : 74 |
| Après repos : TA BD :112/68 | BG :108/70 | FC :67 |

INTERPRETATION DES TESTS

1-ANALYSE DE L' ECG

ECG de base: 63-72
RRS à 69 bpm.

2-Deep breathing

- Réponse vagale à 39 % (N :30%) (FC :59-82 bpm)
- Diminution de la TA de 110/69/81 mmhg à 102/63/76 mmhg

3-Test de Hand grip

- Réponse vagale à 21 % (N :10 %) (FC 70-85 bpm)
- Réponse alpha sympathique périphérique à 27 %
- Augmentation de la TA de 108/70/82 mmhg à 137/79/96 mmhg

4- hyperventillation

- Augmentation de la FC de 63 bpm à 84 bpm
- Chute de la TA de 107/71/84 mmhg à 114/65/78 mmhg

5- stress mental

- Réponse alpha sympathique centrale à 15 % (N :10%)
- Réponse bêta sympathique centrale à 15 % (N :10%)
- Augmentation de la TA de 108/71/84 mmhg à 124/74/96 mmhg
- Augmentation de la FC de 66 bpm à 76 bpm

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRE

DR BOUGHAI DI NAJLAA

LE 24/11/23

FACTURE num279/23

NOM : SABRI

PRENOM : LAILA

EXPLORATION SNA :

1800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille huit cents dirhams

DR BOUGHAI DI NAJLAA

391, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Tel. 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25
Cardiologue
Dr. NAJLAA BOUGHAI DI

ICE 001645684000001

PATENTE 33502114

ECG

Nom : sabri laila
SN : 0014440

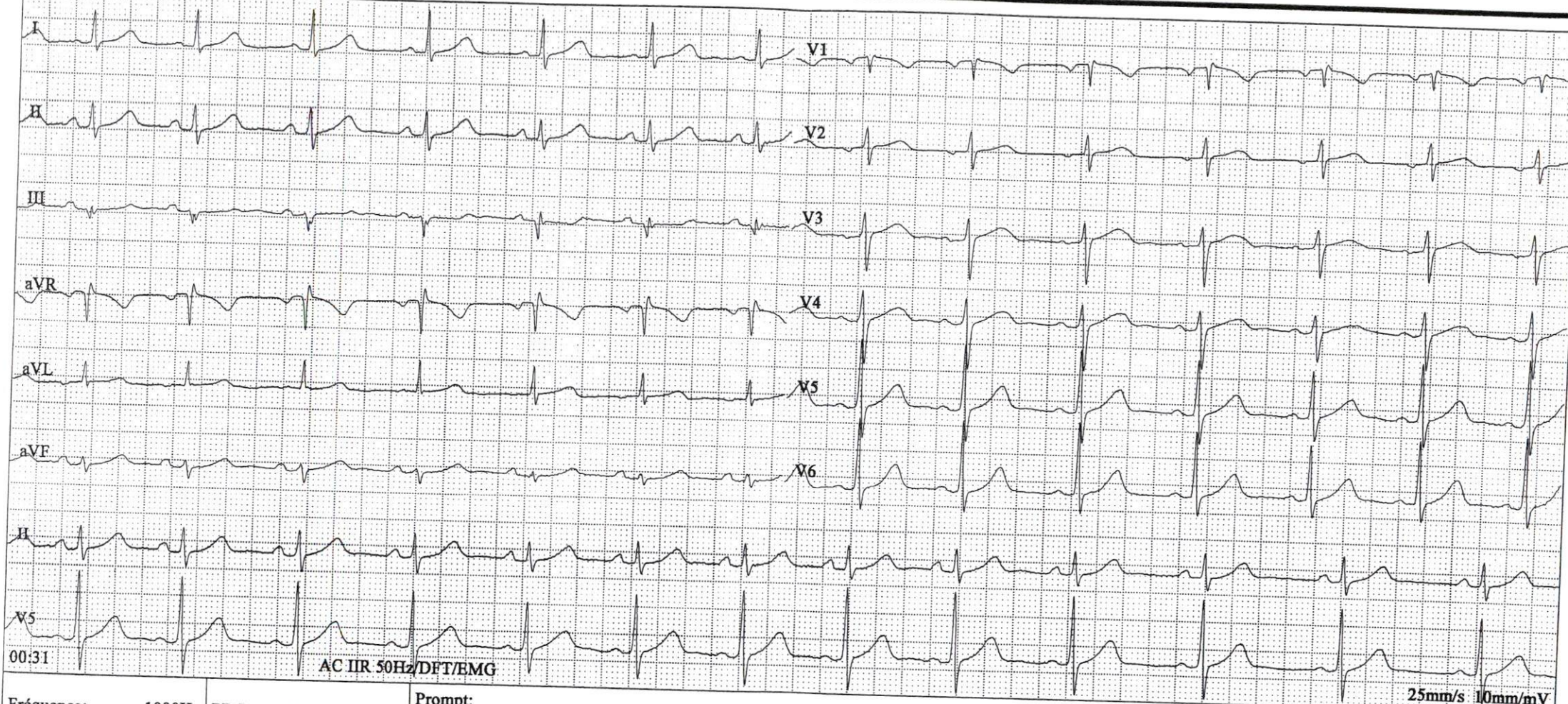
Sex :
Case No. :

Age : 56Y
Lit No. :

Clinique N :
Date :

Section :

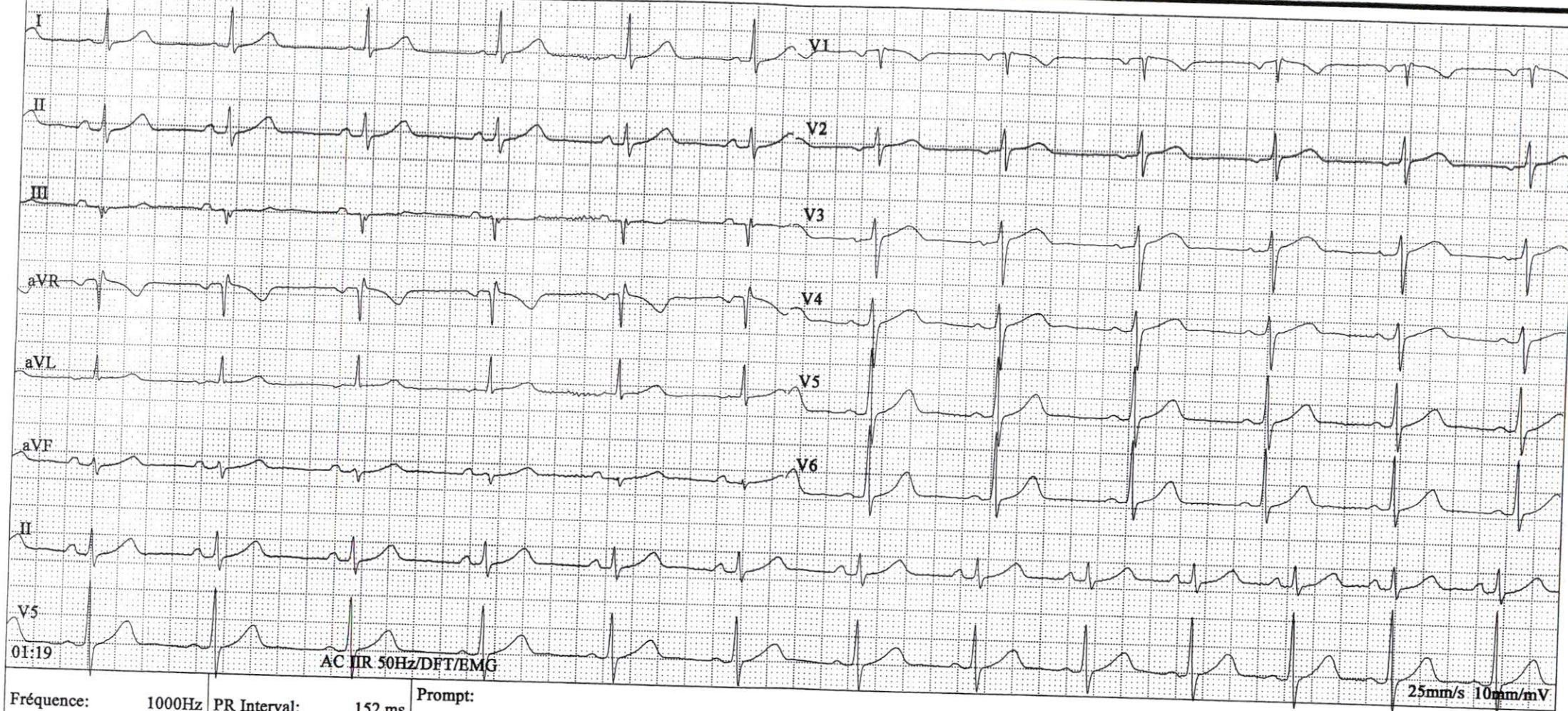
24/11/2023 10:20:9



| | | | |
|---------------|--------|---------------|----------|
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | 152 ms |
| Temps d'écha | 125s | QT Interval: | 420 ms |
| FC: | 69bpm | QTc Interval: | 451 ms |
| P Interval: | 88ms | P Axis: | 56.40°b |
| QRS Interval: | 89 ms | QRS Axis: | -15.90°b |
| T Interval: | 254 ms | T Axis: | 27.50°b |

Prompt:

Signature Medecin :



Fréquence: 1000Hz PR Interval: 152 ms
Temps d'écha 125s QT Interval: 420 ms
FC: 69bpm QTc Interval: 451 ms
P Interval: 88ms P Axis: 56.40°b
QRS Interval: 89 ms QRS Axis: -15.90°b
T Interval: 254 ms T Axis: 27.50°b

Prompt:

Signature Medecin :

Docteur AMAROUCH Nadia

Oto-rhino-laryngologie

55551238128

26, Rue des Tabors,

Oasis

20103

CASABLANCA OASIS

Cabinet : 05.22.98.23.27

CASABLANCA OASIS, le 26/10/2023

Madame SABRI LAILA

FAIRE EXPLORATION DE SYSTEME NERVEUX AUTONOME SNA:

Suspicion de dysautonomie

Dr Nadia AMAROUCH
Spécialiste Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cervico-faciale
2, Rue des Fauvettes, Bd Abderrahim
Bouahid, Casablanca - Tel: 0522 98 23 27

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE

DR BOUGHAIDI NAJLAA

EXPLORATION DU SYSTEME NERVEUX AUTONOME

Nom, prénom : Mme SABRI LAILA
Age : 56 ans
Téléphone : 06.61.55.68.56
Date d examen : 24/11 / 2023
Médecin traitant: DR AMAROUCH

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- FRCVX: Dyslipidémie sous Crestor, coronarographie normale
- Echocoeur : normale ; ESV sous cardio- aspirine et xédilol
- **SIGNES FONCTIONNELS DE DYSAUTONOMIE:** intolérance orthostathique et à l'effort
malaise au lever vertiges+fatigue excessive + palpitations, Céphalées ;

| | | |
|-----------------------------|-------------|---------|
| A L'arrivée : TA BD :135/77 | BG : 131/70 | FC : 74 |
| Après repos : TA BD :112/68 | BG :108/70 | FC :67 |

INTERPRETATION DES TESTS

1-ANALYSE DE L' ECG

ECG de base: 63-72
RRS à 69 bpm.

2-Deep breathing

- Réponse vagale à 39 % (N :30%) (FC :59-82 bpm)
- Diminution de la TA de 110/69/81 mmhg à 102/63/76 mmhg

3-Test de Hand grip

- Réponse vagale à 21 % (N :10 %) (FC 70-85 bpm)
- Réponse alpha sympathique périphérique à 27 %
- Augmentation de la TA de 108/70/82 mmhg à 137/79/96 mmhg

4- hyperventillation

- Augmentation de la FC de 63 bpm à 84 bpm
- Chute de la TA de 107/71/84 mmhg à 114/65/78 mmhg

5- stress mental

- Réponse alpha sympathique centrale à 15 % (N :10%)
- Réponse bêta sympathique centrale à 15 % (N :10%)
- Augmentation de la TA de 108/71/84 mmhg à 124/74/96 mmhg
- Augmentation de la FC de 66 bpm à 76 bpm

6- TEST ORTHOSTATIQUE

- Réponse vagale à 45 % (N : 10%) (FC : 66 à 96 bpm)
- En primo- orthostatique la FC augmente de 66 bpm à 96 bpm avec vertige puis revient à 68bpm et varie peu entre 70 et 78
- Augmentation de la tension de 109/73/83 à 137/78/95mmhg en primo -ortho avec vertige puis chute progressivement → 114/74 avec déséquilibre vertige puis monte à 131/75.
qlq ESV en ortho

EN DD : la fréquence revient à 62 bpm
la tension revient à 112/66/83 mmhg

Au total

Profil autonome en faveur de :

HYPERACTIVITE VAGALE DB HG ET ORTHO modérée

ACTIVITE ALPHA SYMPATIQUE CENTRALE ELEVEE PERIPHERIQUE ELEVEE

ACTIVITE BETA SYMPATIQUE CENTRALE ELEVEE PERIPHERIQUE NORMALE

PROFIL TENSIONNEL = TA LABILE AVEC TENDENCE A L HYPERTENSION AU LEVER

⇒ Vertige lors du changement position (allongée-> debout avec tachycardie brève et hypertension qui s'est stabilisée rapidement ; ESV ressenties avec sensation de déséquilibre

Conduite à tenir :

Dans un 1^{er} temps :

Mesures hygiéno-diététiques : voir fiche prévention

Vitaminothérapie, Magnésium,

BETABLOQUANT A ADAPTER : 2 PRISES PAR JOUR

HYDRATATION LEVER PROGRESSIF+++

CONTROLE TEST ORTHOSTATIQUE DANS 1MOIS

DR BOUGHAI DI NAJLAA
CARDIOLOGUE

DIPLOMEE EN EXPLORATION DU SNA

DR BOUGHAI DI NAJLAA
CARDIOLOGUE
301, Bd El Fida 1er Etage - Casablanca
Tel: 05 22 01 22 22 - 05 22 01 22 22

ECG

Dr Najlaa BOUGHADI

Nom : sabri laila

Sex :

Age : 56Y

Clinique N :

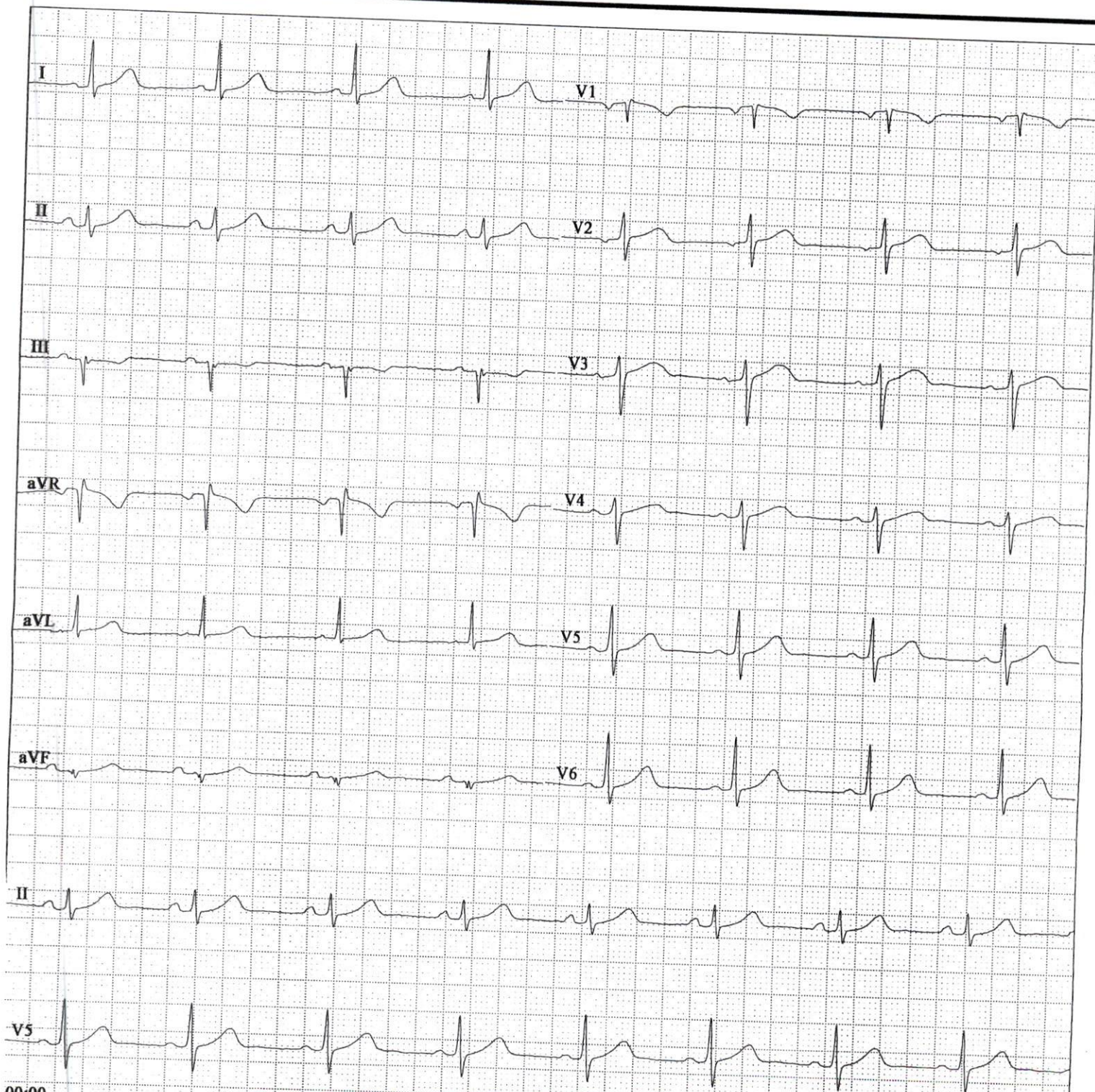
Section :

SN : 0014440

Case No. :

Lit No. :

Date : 24/11/2023 10:20:9



| | | | | | |
|---------------|--------|---------------------|----------|---------------------|--|
| 00:00 | | AC IIR 50Hz/DFT/EMG | | 25mm/s 10mm/mV | |
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | 152 ms | Prompt: | |
| Temps d'écha | 125s | QT Interval: | 420 ms | | |
| FC: | 69bpm | QTc Interval: | 451 ms | | |
| P Interval: | 88ms | P Axis: | 56.40°b | | |
| QRS Interval: | 89 ms | QRS Axis: | -15.90°b | | |
| T Interval: | 254 ms | T Axis: | 27.50°b | | |
| | | | | Signature Medecin : | |

ECG

Nom : sabri laila
SN : 0014440

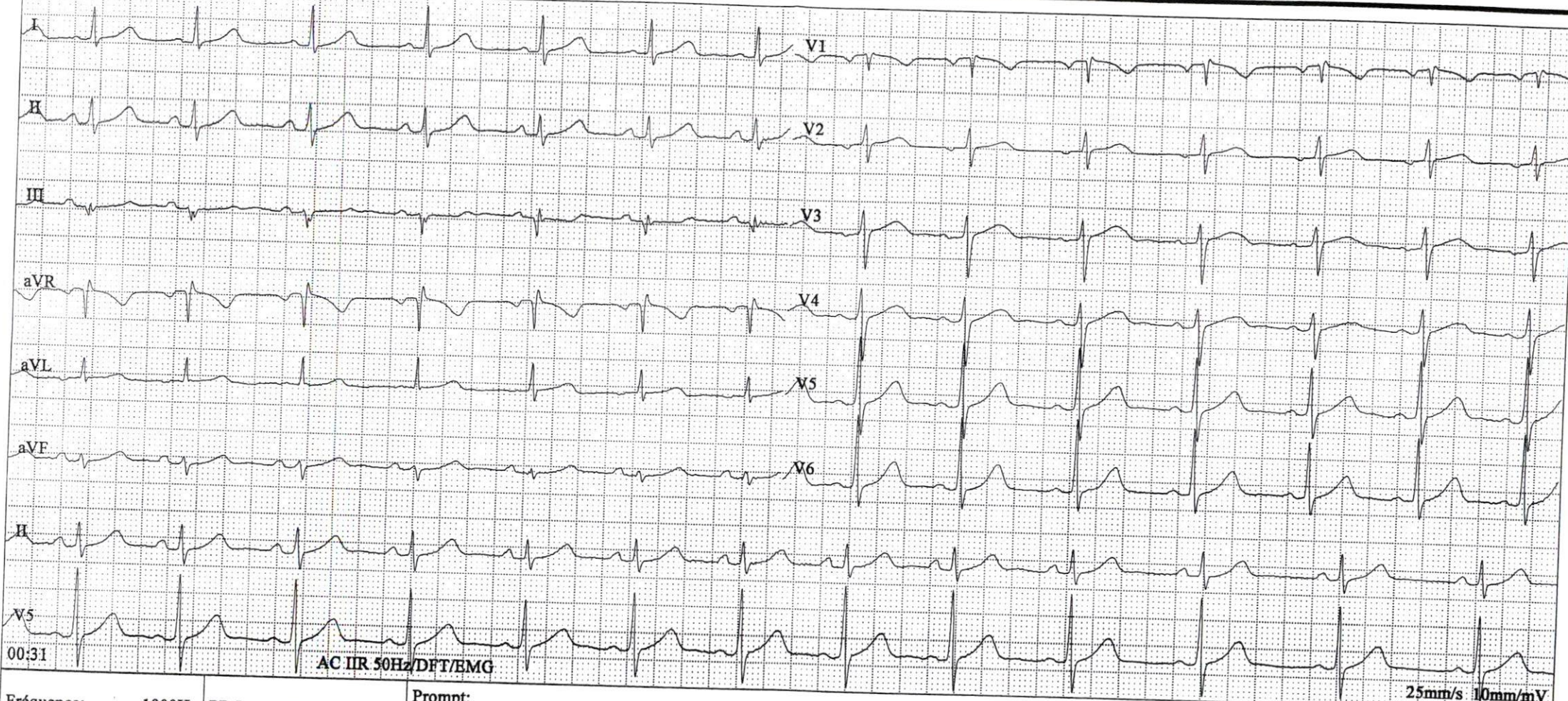
Sex :
Case No. :

Age : 56Y
Lit No. :

Clinique N :
Date :

Section :

24/11/2023 10:20:9



| | | | |
|---------------|--------|---------------|----------|
| Fréquence: | 1000Hz | PR Interval: | 152 ms |
| Temps d'écha | 125s | QT Interval: | 420 ms |
| FC: | 69bpm | QTc Interval: | 451 ms |
| P Interval: | 88ms | P Axis: | 56.40°b |
| QRS Interval: | 89 ms | QRS Axis: | -15.90°b |
| T Interval: | 254 ms | T Axis: | 27.50°b |

Prompt:

Signature Medecin :