

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 3707 Société : LAO

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAHYA SABRI

Date de naissance : 28-11-60

Adresse : 42 AVENUE JAMAL EL DINE 105 20000 CASABLANCA

Téléphone : 0661322412

Total des frais engagés : 18000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/12/23

Nom et prénom du malade : SABRI Laifa Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Verlige

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) : [Signature]



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
24 11 23	Exploraison	1800,00		09.11.69 411 2010 DR. NATHAN DENTISTE
	S.N.A.			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

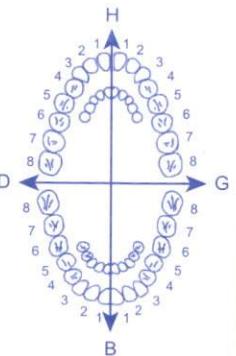
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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 autonomique 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 BOUGHAIDI NAJLA
CARDIOLOGUE
DIPLOMEE EN EXPLORATION DU SNA

DR BOUGHAIDI NAJLA
Cardiologue
Diplômée en exploration du SNA
Tél. 06 97 66 85 25
Fax 06 97 22 32 - 06 97 66 85 25

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE

DR BOUGHAIIDI 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 orthostatique 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- hyperventilation

- 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 béta 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 BOUGHAIDI 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 BOUGHAIDI NAJLAA
Tél. 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25
391, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Cardiologue
Dr. NAJLA BOUGHAIDI

ICE 001645684000001

PATENTE 33502114

ECG

Nom : sabri laila
SN : 0014440

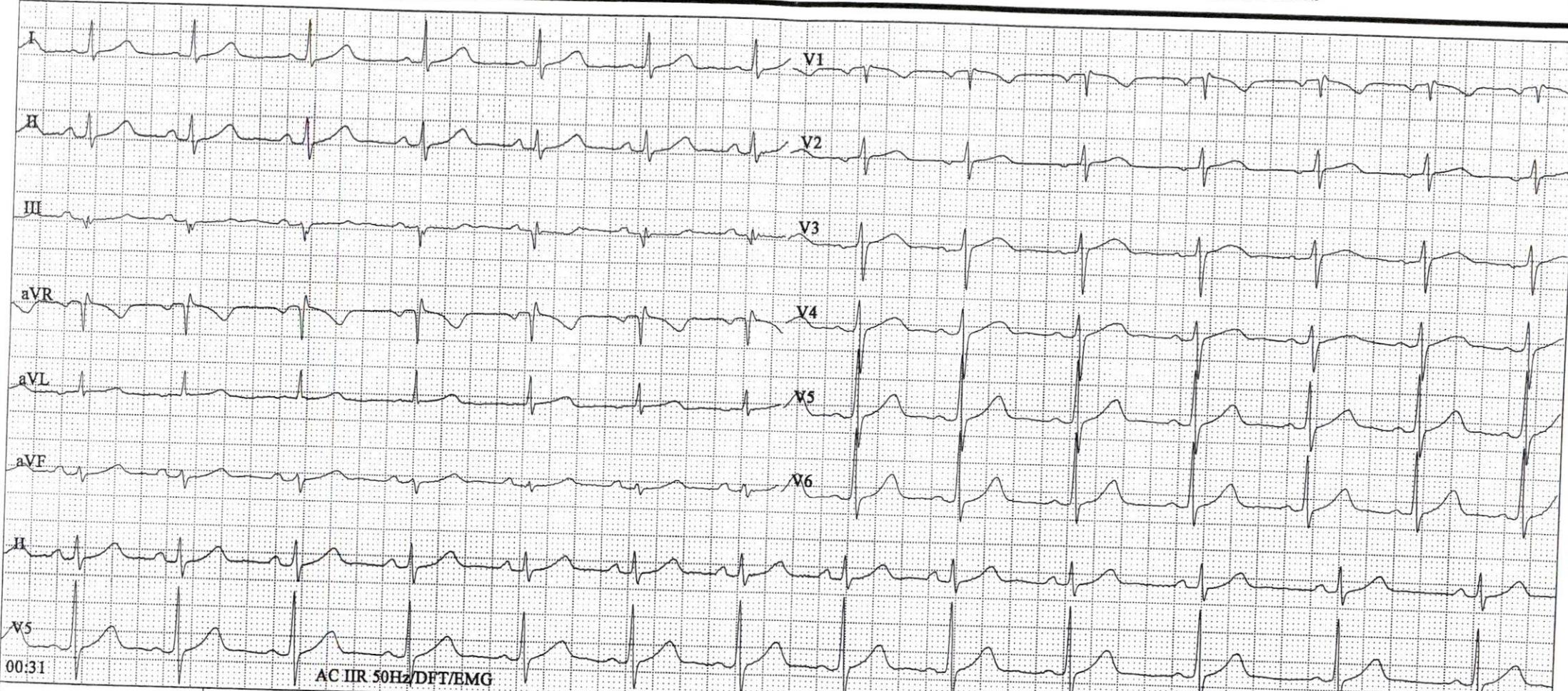
Sex :
Case No. :

Age : 56Y
Lit No. :

Clinique N :

Section :

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



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°Cb	
QRS Interval:	89 ms	QRS Axis:	-15.90°Cb	
T Interval:	254 ms	T Axis:	27.50°Cb	

Signature Medecin :

ECG

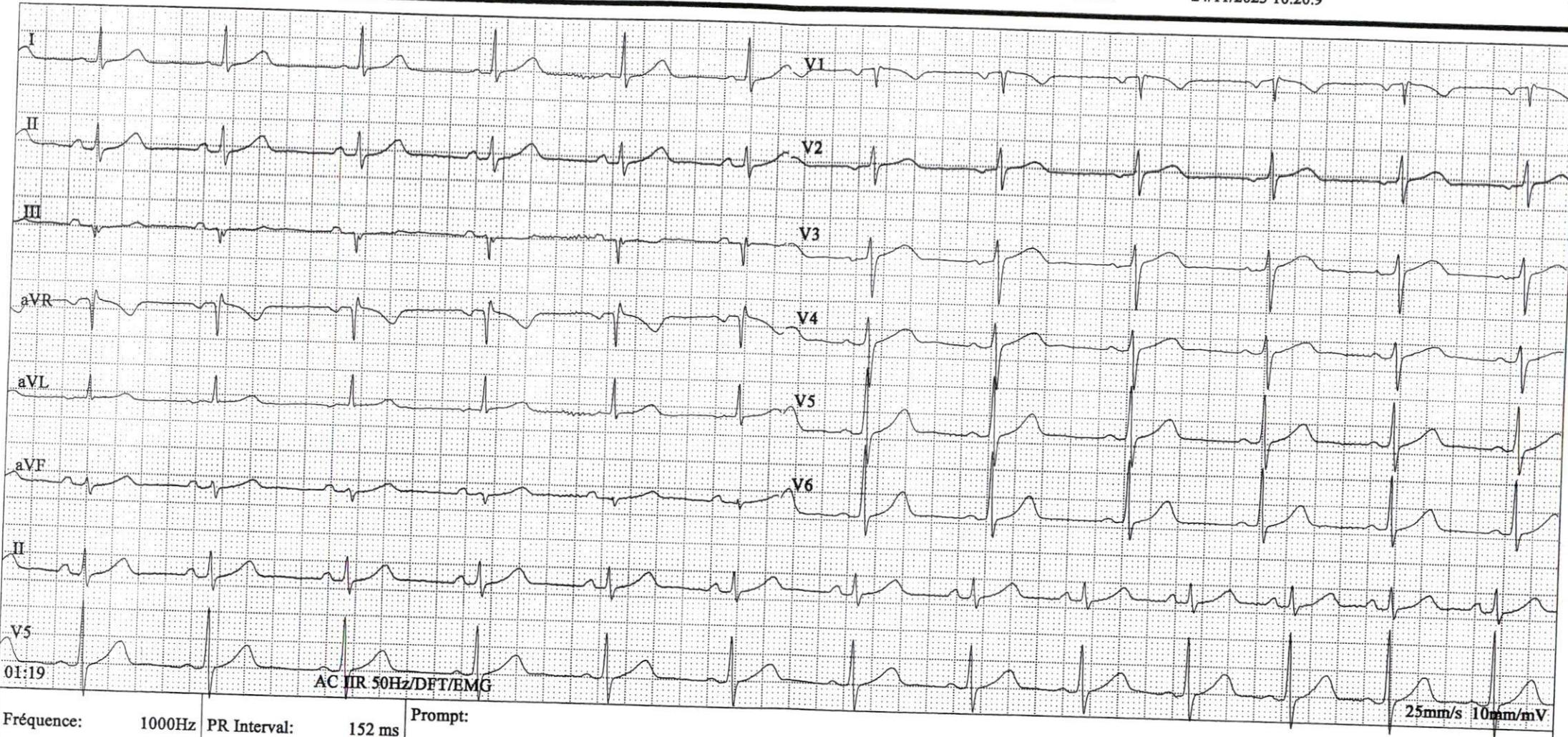
Nom : sabri laila
SN : 0014440

Sex :
Case No. :

Age : 56Y
Lit No. :

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

Section :



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 :

Page 1

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-facial
2, Rue des Fauvettes - Bd Abderrahim Bouabid - Casablanca - Tel: 0522 98 23 27

Membre d'une A.G.A., le règlement des honoraires par chèque est accepté.

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
DR BOUGHAIIDI 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 xétilol
- **SIGNES FONCTIONNELS DE DYSAUTONOMIE:** intolérance orthostatique 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 béta 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 autonomique 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 BOUGHAIDI NAJLA
CARDIOLOGUE
DIPLOMEE EN EXPLORATION DU SNA

DR NAJLA BOUGHAIDI
Cardiologue
391, Bd. El Fida
Tunis - Tunisie
Tunisie - Casablanca

ECG

Dr Najlaa BOUGHAIIDI

Nom : sabri laila

Sex :

Age : 56Y

Clinique N :

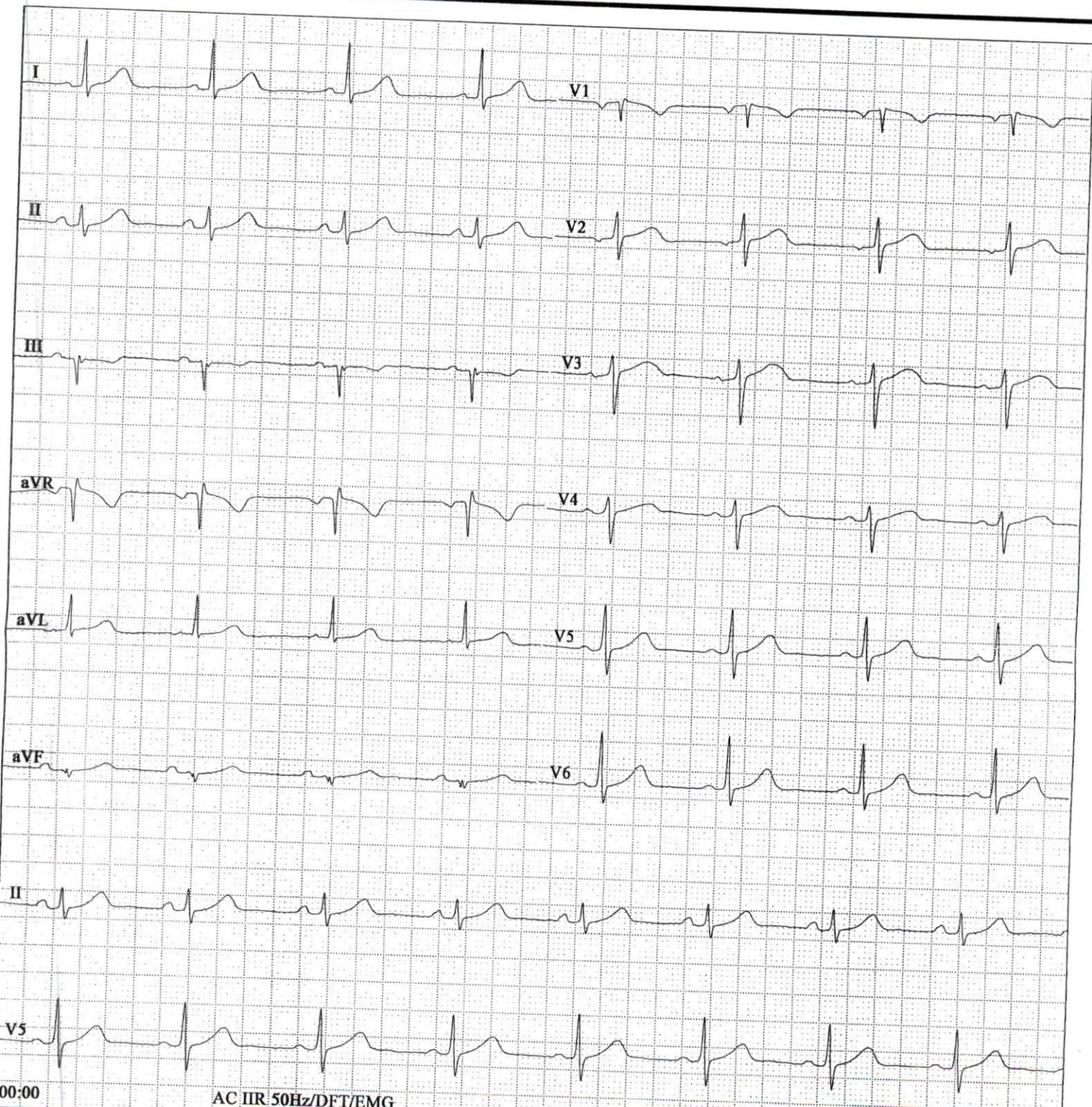
Section :

SN : 0014440

Case No. :

Lit No. :

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



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°Cb	
QRS Interval:	89 ms	QRS Axis:	-15.90°Cb	
T Interval:	254 ms	T Axis:	27.50°Cb	

Signature Medecin :

ECG

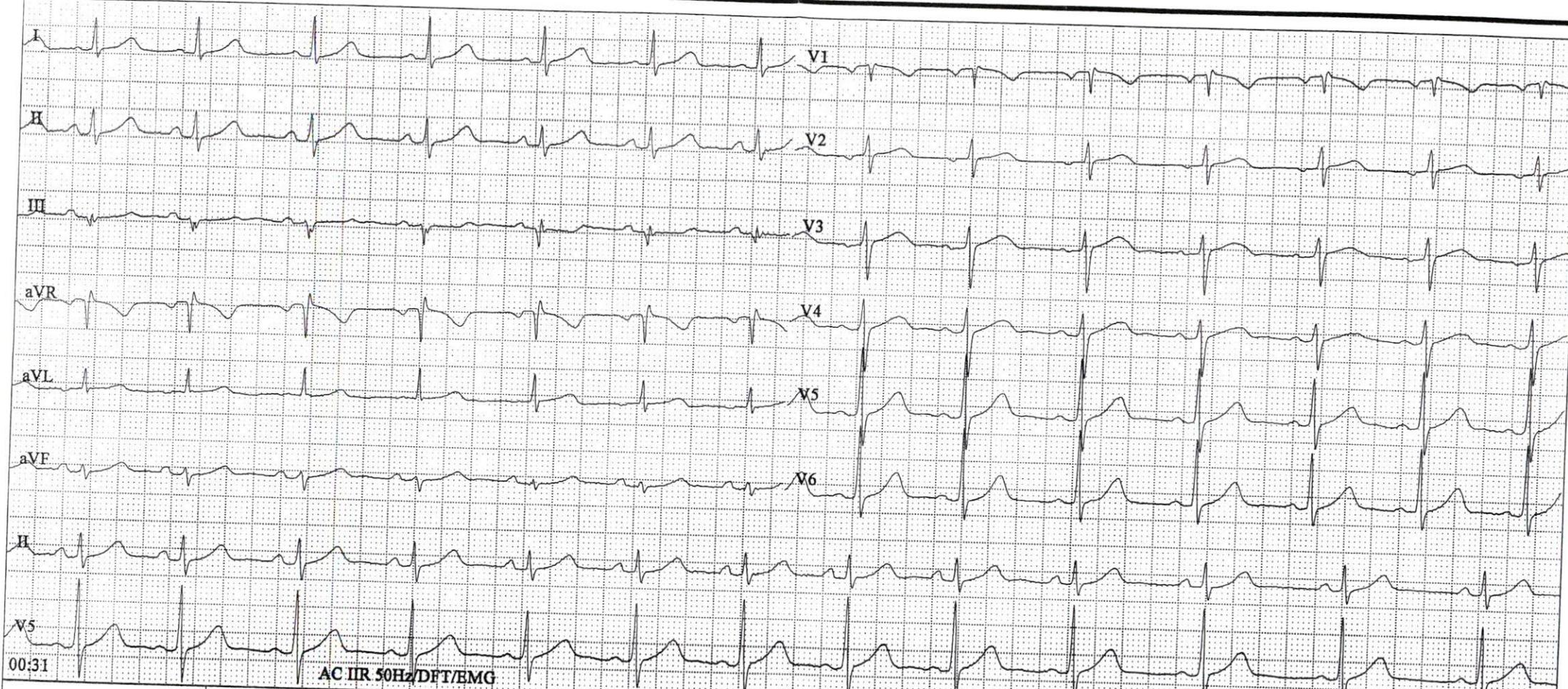
Nom : sabri laila
SN : 0014440

Sex :
Case No. :

Age : 56Y
Lit No. :

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

Section :



Fréquence: 1000Hz PR Interval: 152 ms

Prompt:

25mm/s 10mm/mV

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 :