

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 rééducation.
- 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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0006947

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8313

Société : R.A.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEIR

Date de naissance : 15/05/1967

Adresse : 14 RUE ISTAK IBRAHIMANE 7^{ème} etg
B⁹ YACOLB MANSOUR CASABLANCA

Tél. : 066281431

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hind EL HADAD
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 78
ICE : 001628557200004

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/02/2024

Nom et prénom du malade : SEIR Kaim

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension Artérielle, Examen de la

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 : CASA

Le : 16/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
12/07/2024	Alter ECG		1000.00	
09/08/2024				

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

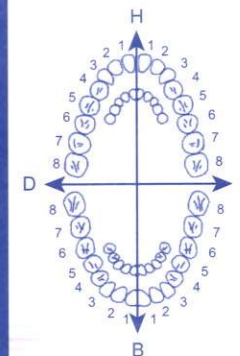
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

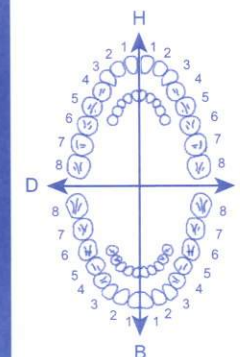
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

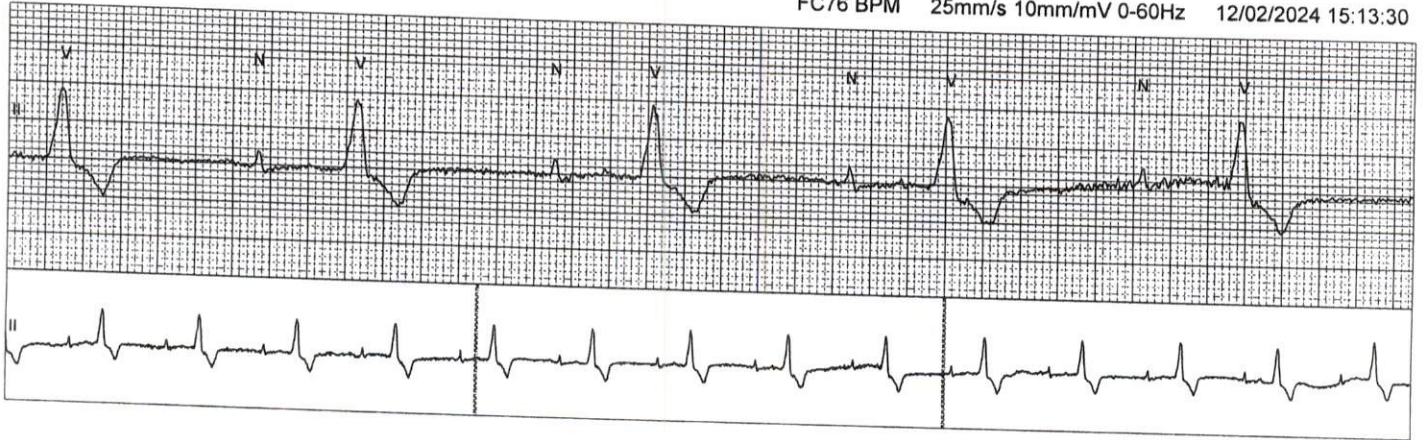


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

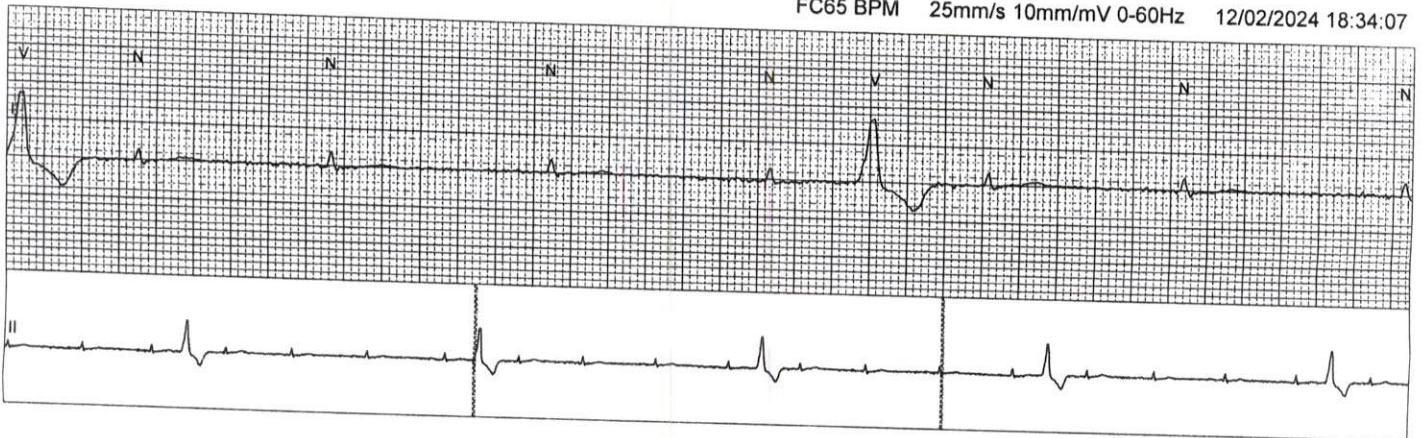
7,5s

FC76 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 12/02/2024 15:13:30



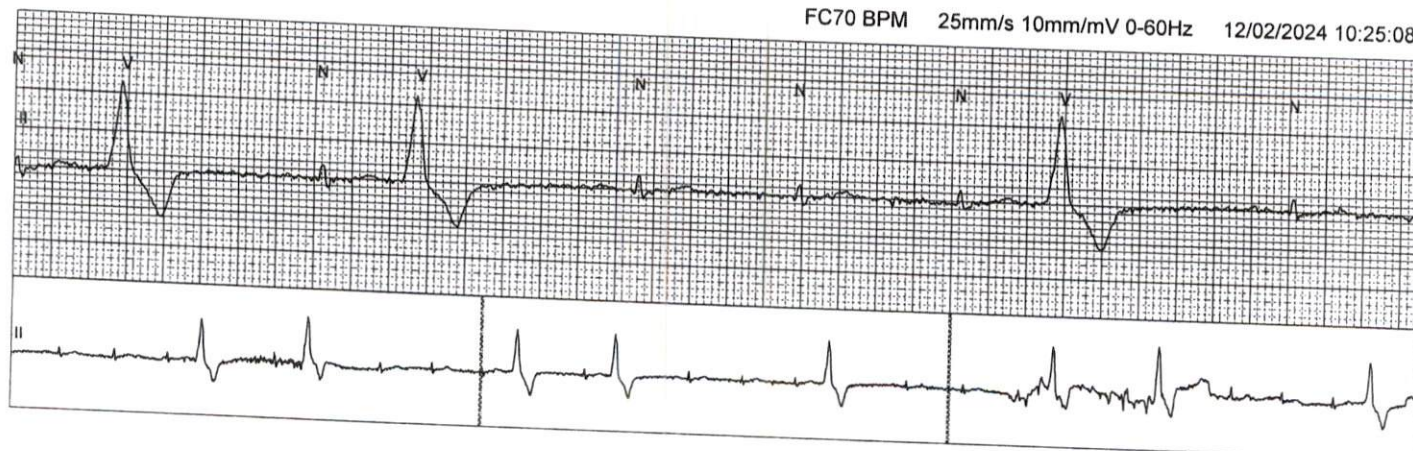
7,5s

FC65 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 12/02/2024 18:34:07



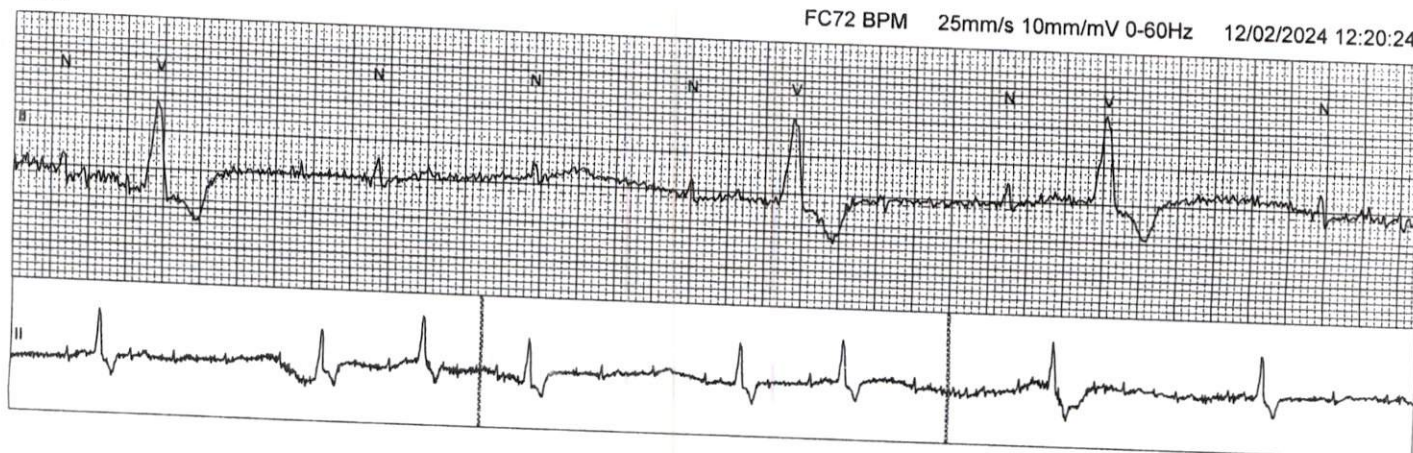
7,5s

FC70 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 12/02/2024 10:25:08



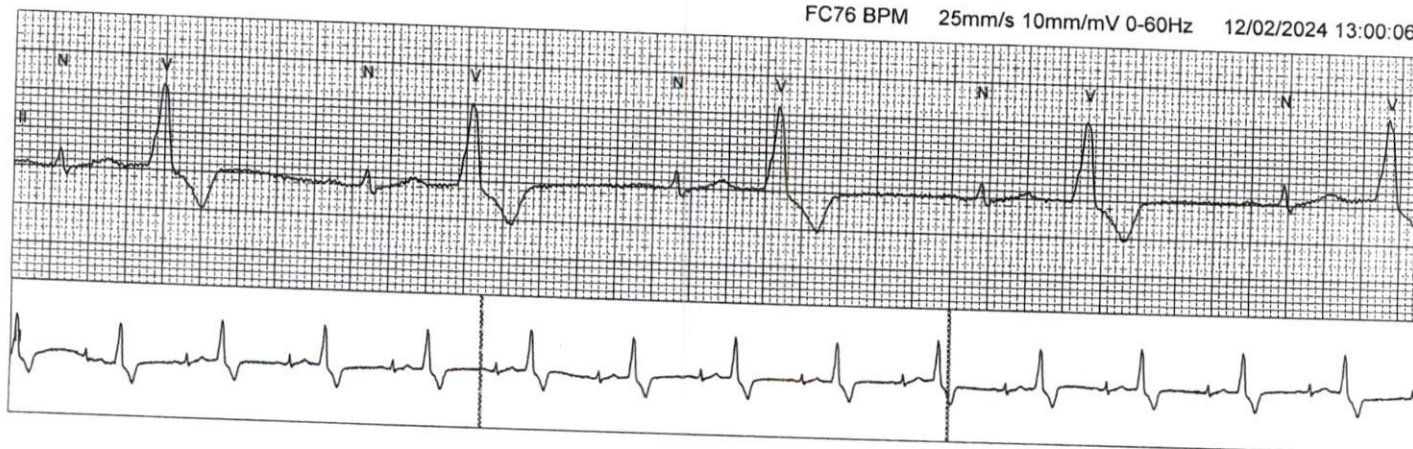
7,5s

FC72 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 12/02/2024 12:20:24



7,5s

FC76 BPM 25mm/s 10mm/mV 0-60Hz 12/02/2024 13:00:06



Liste Exemple ECG

<u>Heure</u>	<u>Durée</u>	<u>Dérivations</u>	<u>Annotation</u>	<u>Page</u>
10:25:08	7,5s	II		4
12:20:24	7,5s	II		4
13:00:06	7,5s	II		4
15:13:30	7,5s	II		4
18:34:07	7,5s	II		5
				5

Critères de scan

Résumé des statistiques

FC Min/Max:Tous les complexes Pause Exclue :Non	Tachycardie:> 120 BPM Bradycardie: < 50 BPM Durée Tachy/Brady : > 0:03:00	Formule QTc Linéaire RR QTc: RRc
Pauses: Tous les complexes Pauses >2000 ms	ESSV prématurité: 25%	Sus décalage segment ST (µV):200 Sous décalage segment ST (µV): 100
Variabilité RR: Normal	FC:> 100 BPM Battements: > 3 Rythme ESSV:> 100 BPM Battements: > 3	Analyse pacemaker: Non Détection automatique des FA: Oui

Résumé des statistiques

TOUS LES COMPLEXES Total QRS: 95070 Complexes normaux: 78325 Complexes inconnus: 788 Complexes Bloc de Branche: 0 complexes fusionnés: 0 Complexes supraventriculaires: 259 Durée initiale: 23 hr 46 min Durée d'enregistrement: 23 hr 46 min Durée d'analyse: 23 hr 46 min Durée d'artefact: 0:00:00		Complexe Ventriculaire Complexes Ventriculaires: 15698 Chemises:15008 Doublets:228 Salves: 67 Salves la plus rapide: 230 à 07:22:54 Plus petite salve:69 à 15:02:42 Salve la plus longue:6 à 10:21:14 Complexes R sur T: 153 Complexes interpolés: 0 Complexes bloqués: 1 ESV/1000: 165 ESV/heure moyen: 660		SUPRAVENTICULAIRE ISOLEE Prématurité25% Complexes supraventriculaires: 259 Complexes Aberrants: 0 Chemises:133 Couplet: 55 Salves: 5 Salves la plus rapide: 182 à 07:35:05 Plus petite salve:128 à 07:11:06 Salve la plus longue:4 à 08:28:19 ESSV/1000: 2 ESSV/heure moyen: 10																																																			
Episodes de fréquence cardiaque FC Min/Max:Tous les complexes Pause Exclue :Non FC Min:45 BPM à 06:15:22 FC Max:150 BPM à 11:22:03 FC moyen:68 BPM Tachycardie:> 120 BPM Bradycardie: < 50 BPM Durée Tachy/Brady : > 0:03:00 Tachy la + longue:---, --- BPM moy. à--- Tachy la + rapide:---, --- BPM moy. à--- Brady la + longue: ---, --- BPM moy. à--- Brady la + lente: ---, --- BPM moy. à---		RYTHME VENTRICULAIRE Tachycardie Ventriculaire:34 FC:> 100 BPM Battements: > 3 Episodes Bigéminés: 480 Battements Bigéminés: 7247 Durée Bigéminé: 1:31:47 Episodes de trigéminismes: 90 Complexes trigéminés: 1607 Durée de l'épisode trigéminé: 0:20:21		RYTHME SUPRAVENTRICULAIRE Tachycardie Supraventriculaire:5 Rythme ESSV:> 100 BPM Battements: > 3 Episodes Bigéminés: 0 Battements Bigéminés: 0 Durée Bigéminé: 0:00:00 Episodes de trigéminismes: 0 Complexes trigéminés: 0 Durée de l'épisode trigéminé: 0:00:00 % FA: 0 Pic rythme FA: 131																																																			
PAUSES (Tous les complexes) Pauses >2000 ms: 1 RR le plus long:2,0 s à 00:01:08		STIMULE Pace auriculaire: 0 (0%) Complexes entraînés: 0 (0%) Complexes Pace Double chambre: 0 (0%)		AUTRE EPISODE RYTHME Utilisateur 1 : --- (---%) Utilisateur 2 : --- (---%) Utilisateur 3 : --- (---%)																																																			
Variabilité RR (Normal) pNN50:18% RMSSD: 52 ms SDNN: 200 ms SDNN Index: 70 ms SDANN:178 ms Index triangulaire:59 ms		ANALYSE QT (Formule QTc Linéaire; RR QTc: RRc) QT Min: 345 ms à 13:42:03 QT Max: 445 ms à 01:09:00 QT moyen: 408 ms QTc Min: 406 ms à 18:04:44 QTc Max: 465 ms à 20:58:21 QTc moyen: 427 ms																																																					
ELEVATION ST (µV) valeur/heure <table><tr><td>I</td><td>(+)</td><td>117 / 15:25:41</td><td>V</td><td>90 / 07:15:41</td></tr><tr><td>II</td><td></td><td>60 / 15:25:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>III</td><td></td><td>-13 / 04:50:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>aVL</td><td></td><td>98 / 11:45:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>aVF</td><td></td><td>2 / 15:25:41</td><td></td><td></td></tr></table>		I	(+)	117 / 15:25:41	V	90 / 07:15:41	II		60 / 15:25:41			III		-13 / 04:50:41			aVL		98 / 11:45:41			aVF		2 / 15:25:41			DEPRESSION ST (uV) Valeur/temps <table><tr><td>I</td><td></td><td>13 / 04:55:41</td><td>V</td><td>-5 / 13:30:41</td></tr><tr><td>II</td><td></td><td>-36 / 13:30:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>III</td><td>(-)</td><td>-85 / 11:45:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>aVL</td><td></td><td>13 / 04:55:41</td><td></td><td></td></tr><tr><td>aVF</td><td></td><td>-56 / 13:30:41</td><td></td><td></td></tr></table>				I		13 / 04:55:41	V	-5 / 13:30:41	II		-36 / 13:30:41			III	(-)	-85 / 11:45:41			aVL		13 / 04:55:41			aVF		-56 / 13:30:41		
I	(+)	117 / 15:25:41	V	90 / 07:15:41																																																			
II		60 / 15:25:41																																																					
III		-13 / 04:50:41																																																					
aVL		98 / 11:45:41																																																					
aVF		2 / 15:25:41																																																					
I		13 / 04:55:41	V	-5 / 13:30:41																																																			
II		-36 / 13:30:41																																																					
III	(-)	-85 / 11:45:41																																																					
aVL		13 / 04:55:41																																																					
aVF		-56 / 13:30:41																																																					

Dr El Filali Adib Hind
120, bd Moulay Idriss 1er, résid. Dar Mly
Driss, 2° ét. n°4 , Q, Casablanca 20000



RAPPORT NON CONFIRME

Dr. **MIND EL FILALI ADIB**
Cardiologue
 Cardiologue Interventionnel
 120, Dd. My Idries 1er-Résidence My Idries
 2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
 Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
 0522 86 20 74

Royaume du Maroc
Forces Armées Royales



Hôpital Militaire
D'Instruction Mohammed V

المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

09 Fevr 2024

Medecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Agrégé en Médecine
Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 021076047

Mr SERIN Kamal

Holter ECG

ESV fréquentes, asymptomatiques

Medecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Agrégé en Médecine
Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 021076047



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort Echographie cardiaque
Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - إختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

12/02/2024

NOTE D'HONORAIRE

Patient : SERIR KAMAL

Holter rythmique = 1000.00 MAD

Arrêtée la présence facture à la somme de mille dirhams

DR HIND EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème étage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091