

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 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- 0006947

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8313

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEZIR

Date de naissance : 15/05/1967

Adresse : 14 RUE ISHAK IBNOU HANI N° 17 2^e etg
B⁹ YACOUB MANSOUR CASABLANCA

Tél. : 069281134

Total des frais engagés : Dr. Hind EL HADIDI Cardiologue

Cadre réservé au Médecin
Cardiologue Interventionnelle

120, Bd. My Idriss 1er Résidence My Idriss
2^e Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 85 26 70
ICE : 00182553700001

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/02/2024

Nom et prénom du malade : Sezir Kaima . Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

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
20/01/2021	Maladie ECG		100,00	En FAVILLE Medecin Coloré CHACHOU Pratiquant en Médecine
09/01/2021	Maladie ECG		100,00	En FAVILLE Cardiologue Myloriss 1er Résidence Etagé N° 4 CASABLANCA 88 20 74 - Tel: 0522 46 20 74 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

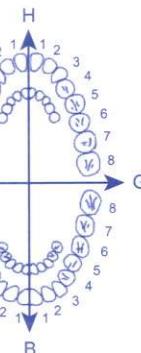
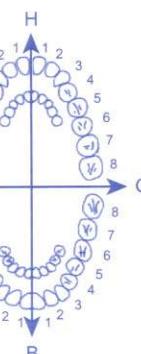
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

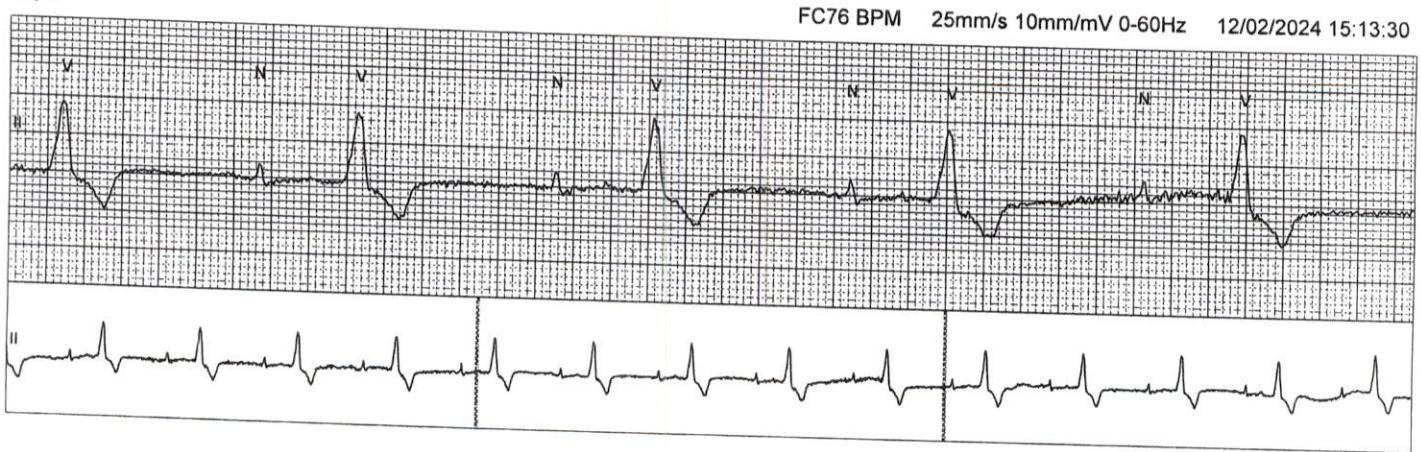
Important :

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000	B 35533411	G 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

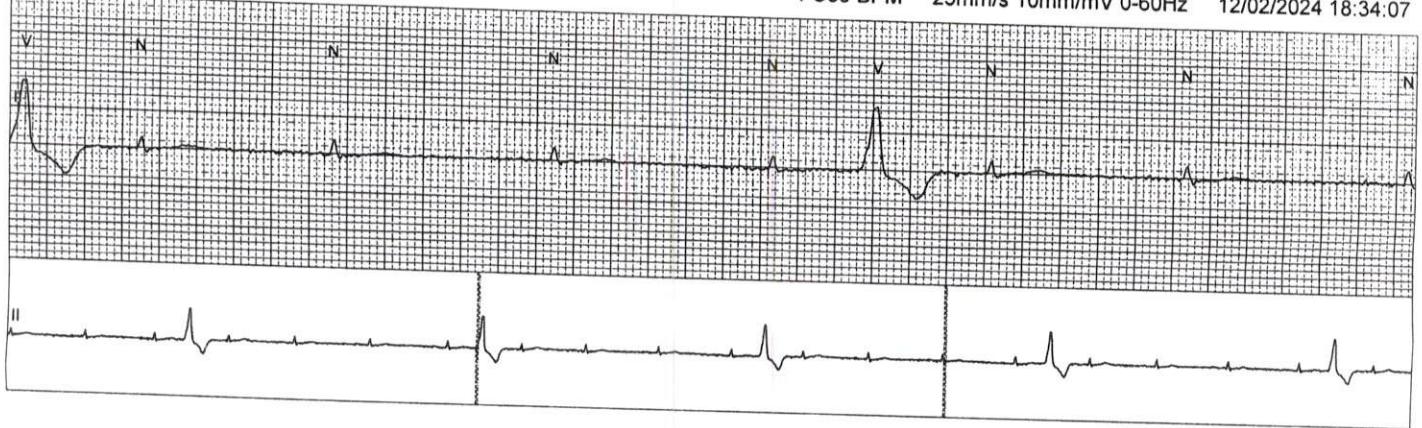
7,5s

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



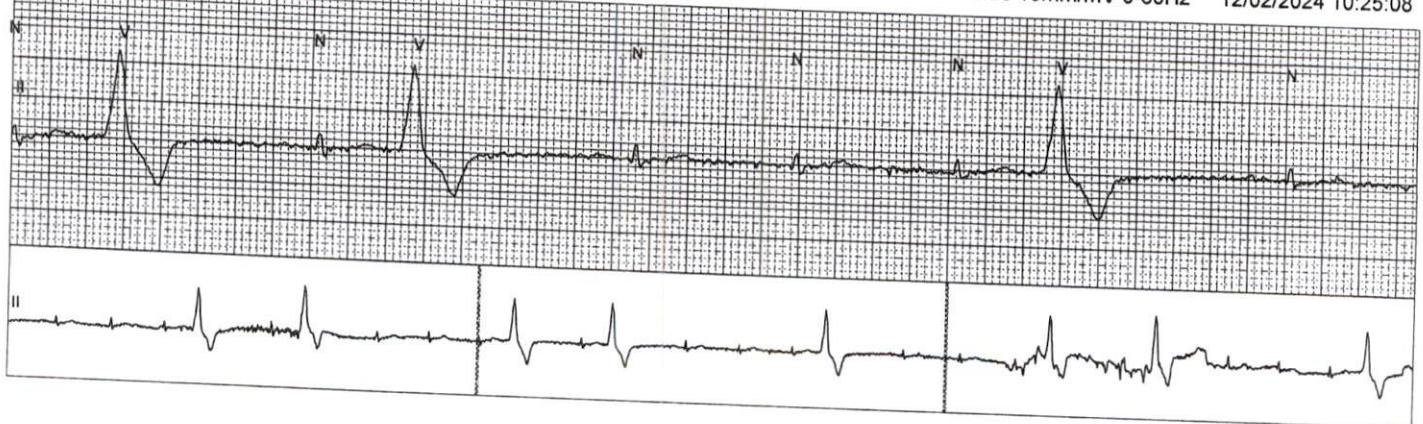
7,5s

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			4
12:20:24	7,5s			4
13:00:06	7,5s			4
15:13:30	7,5s			5
18:34:07	7,5s			5

Critères de scan

Résumé des statistiques

FC Min/Max:Tous les complexes	Tachycardie:> 120 BPM	Formule QTc Linéaire
Pause Exclue :Non	Bradycardie: < 50 BPM	RR QTc: RRc
Pauses: Tous les complexes	Durée Tachy/Brady : > 0:03:00	
Pauses >2000 ms	ESSV prématurée: 25%	Sus décalage segment ST (µV):200
Variabilité RR: Normal	FC:> 100 BPM Battements: > 3	Sous décalage segment ST (µV): 100
	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 I (+) 117 / 15:25:41 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 I 13 / 04:55:41 II -36 / 13:30:41 III (-) -85 / 11:45:41 aVL 13 / 04:55:41 aVF -56 / 13:30:41	

**RAPPORT
HOLTER**

Dr El Filali Adib Hind
120, bd Moulay Idriss 1er, résid. Dar Mly
Driss, 2^o ét. n^o4 , Q, Casablanca 20000

0522862074



Nom: SERIR ,KAMAL

Date/heure Examen

12/02/2024 10:20:41

ID:

DDN:

2ème ID:

Age:

ID Admission:

Sexe: Inconnu

Ethnie Inconnu

Indications:

Traitements:

Médecin traitant: DR HIND EL FILALI ADIB
Type de Procédu

Site:

Date enregistre
Opérateur:
Analysé

Durée examen: 23:46
Enregistre H3+
N° d'examen: 119090000844

Diagnostic

Notes:

Conclusions:

RYTHME REGULIER SINUSAL PERMANENT AVEC FC A 68.

PRESENCE DE NOMBREUSES ESV MONOMORPHES A COUPLAGE LONG AVEC PASSAGE EN BIGEMINISEME VENTRICULAIRE. ABSENCE DE DOUBLET OU DE TRIPLET. ABSENCE DE TVS OU TVNS.

ABSENCE D'ESSV. PAS DE PASSAGE EN FIBRILLATION AURICULAIRE OU EN FLUTTER.

ABSENCE DE TROUBLE DE LA CONDUCTION.

Revu par:

RAPPORT NON CONFIRME

Signé par: Dr. HIND EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er- Résidence My Idriss
2^o étage - N^o 4 CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 76
E-mail: info@cardio-mor.ma

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

Docteur Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Agrégé en Médecine
Aéronautique
CEMPN - HMIMM - RABAT
INPE : 021076047

SERIE : Kamal

Holder ECG

ESU fréquentes, asymptotiques

Docteur Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Agrégé en Médecine
Aéronautique
CEMPN - HMIMM - 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 والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار 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 85 20 76
ICE : 001625537000081

