

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.

Reéducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@mupras.com |

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	20328	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DRAOUI KARINA			
Date de naissance : 12.01.1978			
Adresse : 201, Bd Yacoub EL Mansour - Boursejou - Casablanca			
Tél. :	06 61 66 99 49	Total des frais engagés : 1187,50 MAD	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. EL KIFANI Ahmed CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél. : 05 22 98 72 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	12/03/2024
Nom et prénom du malade :	DRAOUI KARINA
Lien de parenté :	Lui-même
Nature de la maladie :	Maladie chronique
En cas d'accident, préciser les causes et circonstances :	Casablanca
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à la mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 24/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
12/03/2024	C2 + ECG	3	300/00	INPE : 091056705
20/03/2024	Holter 24h	1	800/00	
				Dr. EL KITANI Ahmed CARDIOLOGUE Soumaya - Casablanca 05 22 98 72 37 2483000083 05 22 98 72 05

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		EXECUTION DES ORDONNANCES
PHARMACIE OULMES CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca		PHARMACIE OULMES CASA S.A.R.L.A.U Montant de la Facture
S.A.R.L.A.U		82 Rue ICE Tel.: 001748 NPE: 0910561
Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca		89,50
Tél: 0522 36 08 06 12103124		

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Important

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS : <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE FIN DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

Docteur Ahmed El KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

82,Rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen
(Jeep) Casablanca

A stylized heart logo with a dark blue background. The heart is outlined in white and features red, branching lines resembling veins or blood vessels.

الدكتور أحمد الكيفاني

الخصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

82. زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(جipp) - الدار البيضاء
05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

الدار البيضاء في

→ The DRAKU KARINA
→ Regime See Soe

→ Regime See Tale

→ regime de faible

→ begin
→ NEBULATING
27.12.2017

Eng SV Wacker App
01 mols

ICE INDIA
827

ICE INDIA
827

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O ■
PPV 87DH50

V140977/01

**Composition, indications et
posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des
enfants.

Excipient à effet notoire:
lactose.

A demander l'avis du médecin
ou du pharmacien ou de
consulter un médecin en cas de
problème lié à l'utilisation du
produit.

Lot n.º

Du.

Pér.

318016
01.2023
01.2026

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97

82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen

Maarif ; Casablanca ; MAROC

Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 12.03.2024

PATIENT : DRAOUI KARINA

Facture N° :

FACTURE POUR

CONSULTATION +ECG : 300.00

ECHODOPPLER CARDIAQUE :

ECHODOPPLER VASCULAIRE :

HOLTER TENSIONNEL : 800.00

HOLTER ECG (RYTHMIQUE) :

TOTAL = 1100.00

Dr. A. ELKIFANI

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

IF : 42504628 / ITP : 34772345 / ICE : 001748483000083

INPE : 091056705

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : DRAOUI KARIMA

ID :

180

Début du test: 2024/03/12 14:58

Fin du test

2024/03/13 14:30

Durée:

23Heure32Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2024/3/12	14:59	162	135	87	75	77	0	
2	2024/3/12	15:00	160	123	89	71	79	0	
3	2024/3/12	15:03	149	109	92	57	78	0	
4	2024/3/12	15:30	146	104	82	64	86	0	
5	2024/3/12	16:00	130	112	99	31	87	0	
6	2024/3/12	17:00	137	101	74	63	73	0	
7	2024/3/12	17:30	137	105	73	64	66	0	
8	2024/3/12	18:00	146	116	88	58	74	0	
9	2024/3/12	18:30	131	102	77	54	71	0	
10	2024/3/12	19:00	132	105	84	48	69	0	
11	2024/3/12	19:31	157	119	84	73	67	0	
12	2024/3/12	20:00	136	105	88	48	79	0	
13	2024/3/12	20:30	128	97	83	45	92	0	
14	2024/3/12	21:00	140	103	87	53	95	0	
15	2024/3/12	21:30	136	98	80	56	106	0	
16	2024/3/12	22:00	129	96	80	49	89	0	
17	2024/3/12	23:00	135	94	76	59	83	0	
18	2024/3/13	00:00	124	89	73	51	74	0	
19	2024/3/13	01:00	113	85	64	49	77	0	
20	2024/3/13	02:00	104	78	60	44	77	0	
21	2024/3/13	03:00	110	88	72	38	72	0	
22	2024/3/13	04:01	130	98	74	56	70	0	
23	2024/3/13	05:00	116	88	69	47	73	0	
24	2024/3/13	06:00	126	101	77	49	65	0	
25	2024/3/13	07:00	116	83	61	55	64	0	
26	2024/3/13	07:30	120	89	61	59	64	0	
27	2024/3/13	08:01	141	104	78	63	67	0	
28	2024/3/13	08:30	123	99	70	53	61	0	
29	2024/3/13	09:00	126	101	82	44	74	0	
30	2024/3/13	09:30	116	94	78	38	65	0	
31	2024/3/13	10:00	141	118	97	44	91	0	
32	2024/3/13	10:30	150	124	81	69	80	0	
33	2024/3/13	11:00	149	96	74	75	79	0	
34	2024/3/13	11:30	138	108	83	55	75	0	
35	2024/3/13	12:00	141	117	87	54	72	0	
36	2024/3/13	12:30	142	111	88	54	70	0	
37	2024/3/13	13:00	136	102	89	47	76	0	
38	2024/3/13	13:30	141	112	89	52	80	0	
39	2024/3/13	14:00	131	100	79	52	74	0	
40	2024/3/13	14:30	134	109	86	48	68	0	

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : DRAOUI KARIMA

ID : 180

Début du test: 2024/03/12 14:58

Fin du test

2024/03/13 14:30

Durée: 23Heure32Minute

Camembert(Tout)

Max: 162(mmHg)(14:59)

50.0%

Min: 104(mmHg)(02:00)

50.0%

Moy: 133.98(mmHg)

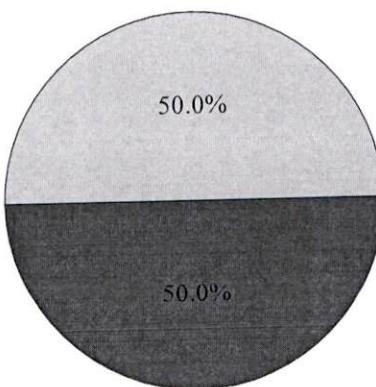
135

Haut

100-135 mmHg

100

Bas



Systole (mmHg)

Max: 99(mmHg)(16:00)

67.5%

Min: 60(mmHg)(02:00)

32.5%

Moy: 79.88(mmHg)

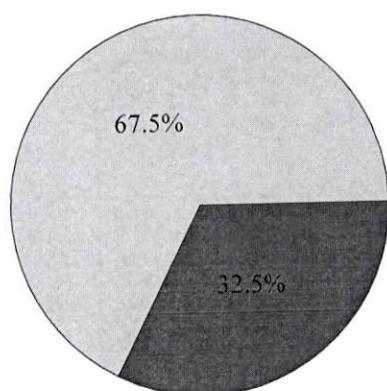
85

Haut

60-85 mmHg

60

Bas



Diastole (mmHg)

Max: 106(BPM)(21:30)

97.5%

Min: 61(BPM)(08:30)

2.5%

Moy: 75.97(BPM)

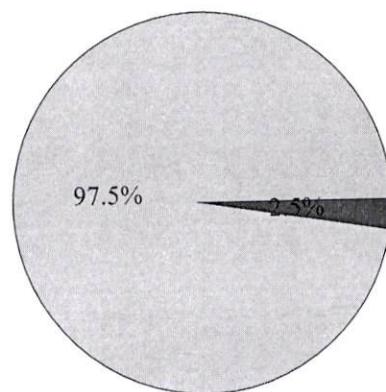
100

Haut

60-100 BPM

60

Bas

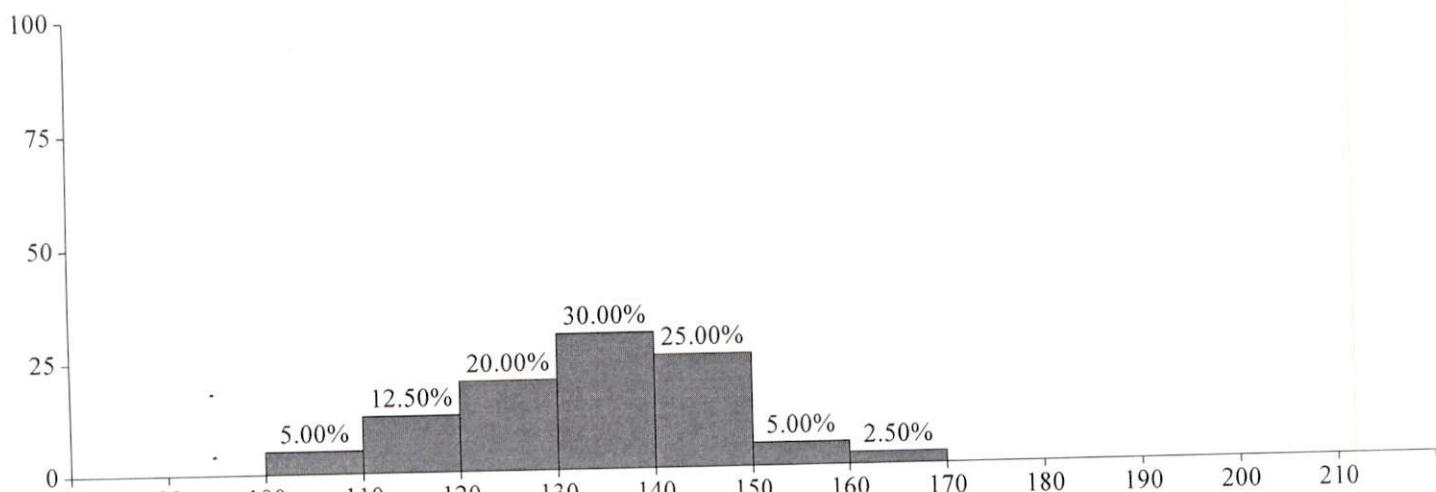


FC (bpm)

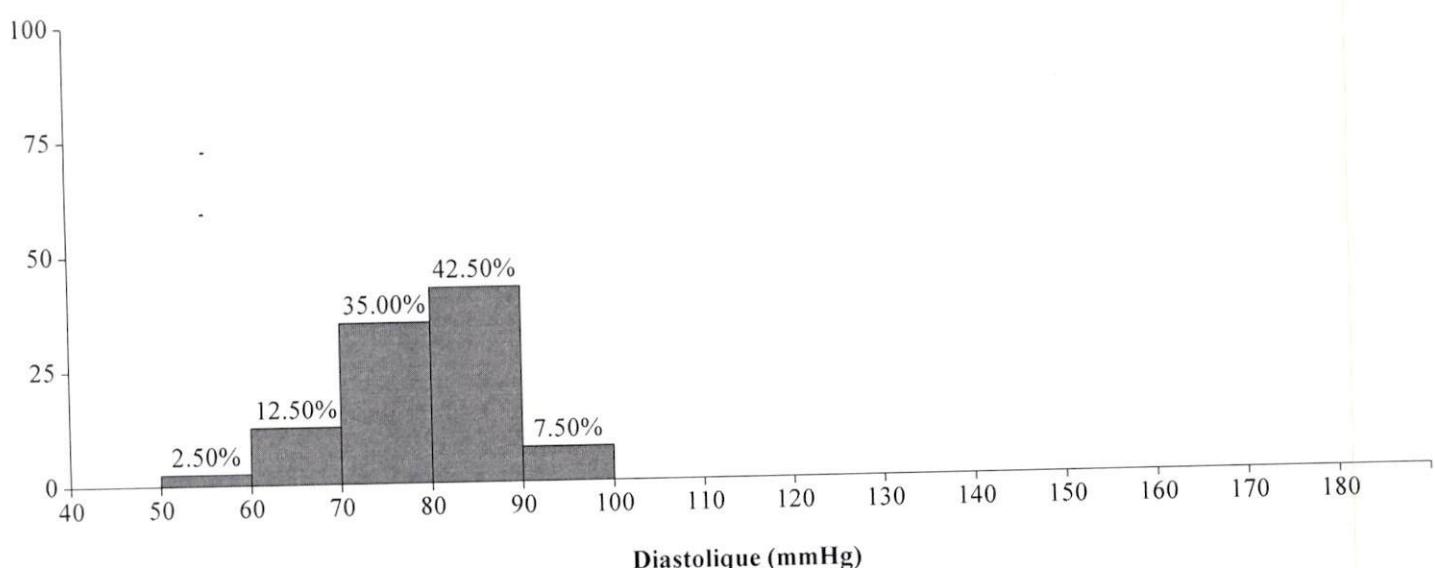
Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	DRAOUI KARIMA	ID :	180
Début du test:	2024/03/12 14:58	Fin du test	2024/03/13 14:30
Durée:	23Heure32Minute		

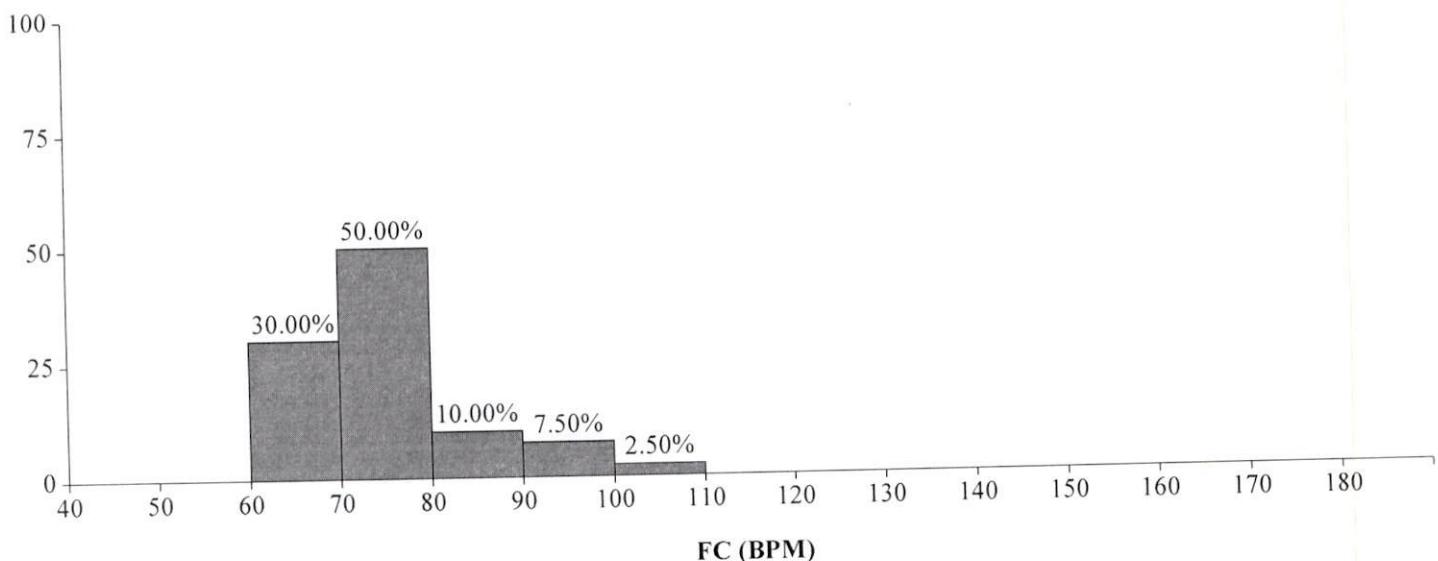
Histogramme(Tout)



Systole(mmHg)



Diastolique (mmHg)



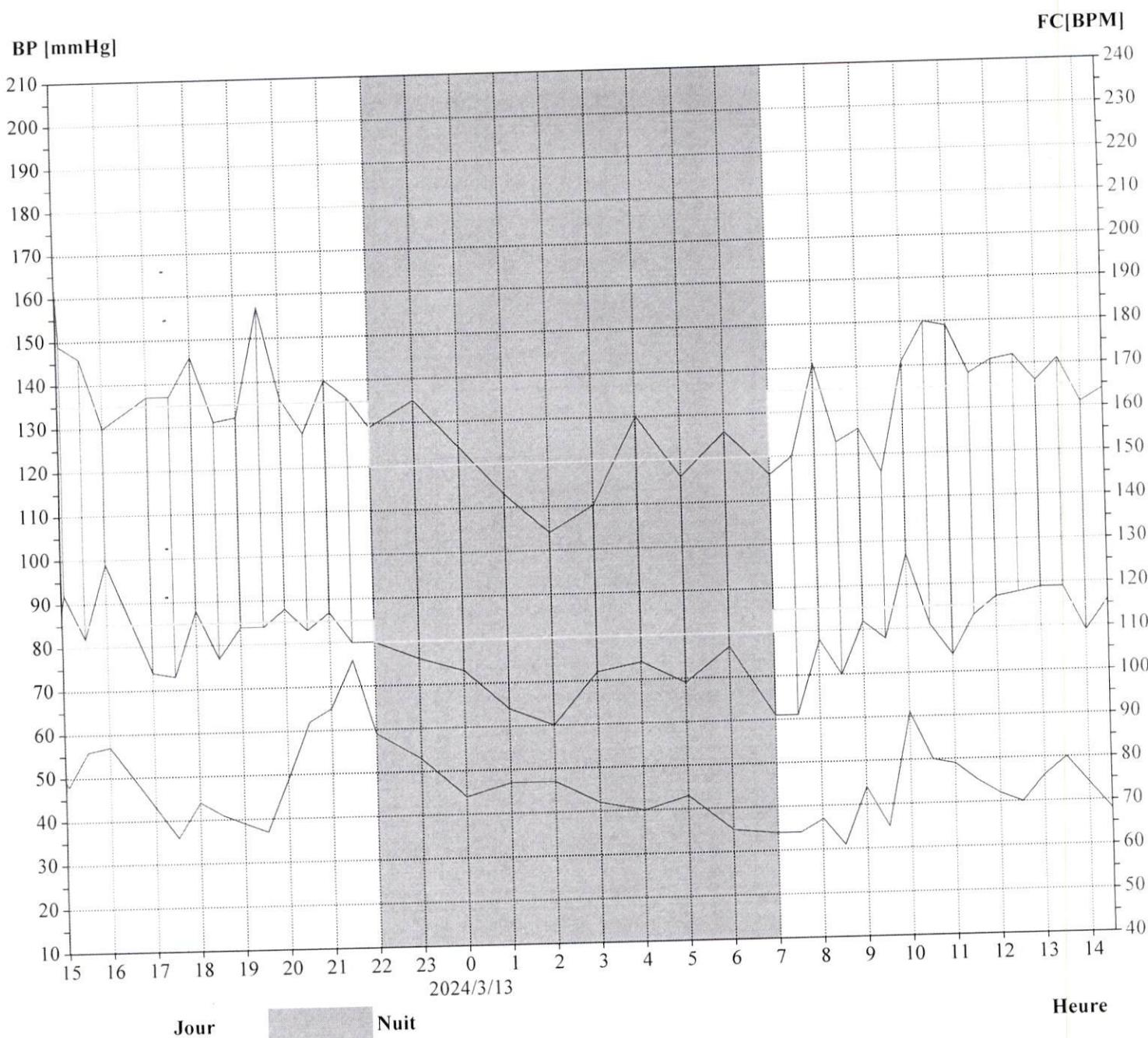
FC (BPM)

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	DRAOUI KARIMA	ID :	180
Début du test:	2024/03/12 14:58	Fin du test	2024/03/13 14:30

Durée: 23Heure32Minute

Tendance BP



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	DRAOUI KARIMA		ID :	180
Début du test:	2024/03/12 14:58	Fin du test	2024/03/13 14:30	Durée: 23Heure32Minute

Information patient

ID :	180	Âge:	
Nom :	DRAOUI KARIMA	Homme/Femme:	Male
Adresse:		Taille:	--cm
		Poids:	--kg
N° sortie patient :		Nationalité:	
N ° d'entrée:		Date de naissance:	
N ° de lit:		Téléphone:	
Département No.:		Email:	

Médicaments actuels

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP:	134.0/79.9mmHg					
Moyennes Bp du jour :	137.5/82.2mmHg		Seuil BP:	135/85mmHg		
Moyennes Bp de Nuit :	119.8/70.6mmHg		Seuil BP:	120/80mmHg		
Valeur de charge BP de jour: Normale<40%		Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%				
SYS(>135mmHg) 62.5%		SYS(>120mmHg) 50.0%				
DIA(>85mmHg) 40.6%		DIA(>80mmHg) 0.0%				
SYS Maximum	162mmHg	Heure	2024/3/12 14:59	SYS Minimum	104mmHg	Heure 2024/3/13 02:00
Maximum DIA	99mmHg	Heure	2024/3/12 16:00	Minimum DIA	60mmHg	Heure 2024/3/13 02:00
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des		12.9%	DIA Nuit Des.		14.1%	Normal:10%-15%
BP CV:	Tous:SYS	9.8%	DIA	11.5%	Index athérogène: 0.5	
	Jour:SYS	8.2%	DIA	10.3%		
	Nuit:SYS	8.3%	DIA	7.9%		

Commentaires & diagnostique

*Présence d'une HTA modérée probablement due au stress
- Traitement = NÉBIL ET SING*

Docteur

Assistant

INPE : 091056705
Tél : 00174848300083
82, Rue Soumaya - Casablanca
Dr. KELAIDI Hamed
Date : 2024/03/13

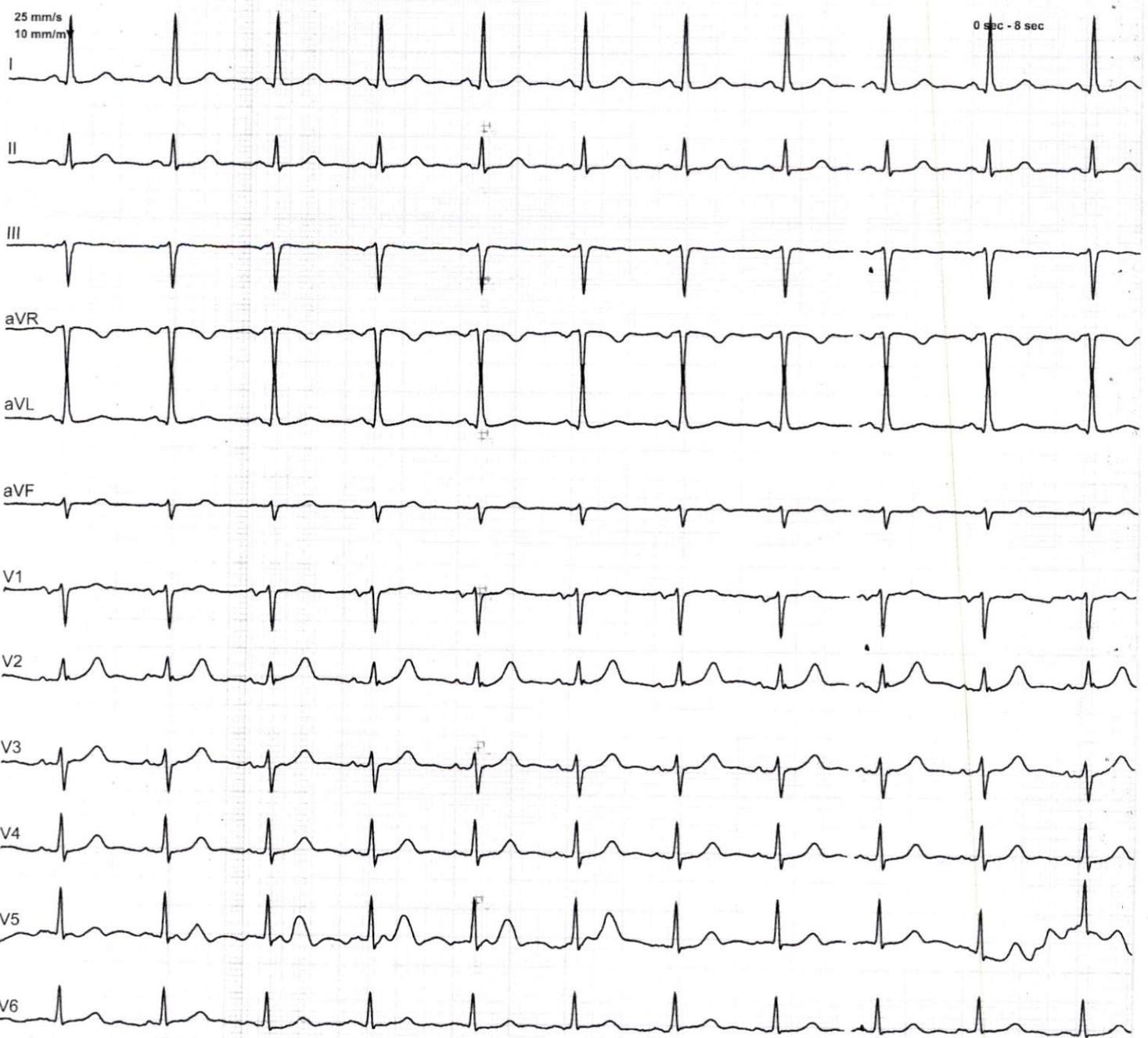
Patient name: KARIMA DRAOUI
Patient birthdate: 1972-04-12
Doctor name: Dr AHMED ELKIFANI

Patient code: DRAOUI
Patient sex: Female

INNOMED
Innomed Medical

Institute name:

Record time: 2024-03-12 14:05:03



My Name is
El Kifani Ahmed

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél : 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

HR = 160/86 mmHg