

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

- 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.

M22- 0050734
20120

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5391

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Raffik JAILLA

Date de naissance : 16/10/62

Adresse : 101 le sud, Agdal SIDI HASSAN / Hassan 2, Casablanca - Maroc -

Tél. : 0622 54 21 55

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/08/2012

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Comptoir Enfant

Nature de la maladie : *Affection*

Affection longue durée ou chronique : ALD 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.

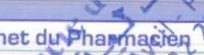
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

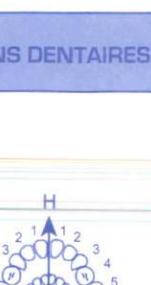
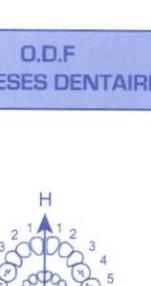
Signature de l'adhérent(e) : *ACCUEIL 53 04 / 2012*



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
27/02/24	Qst+ECq		300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 INPE 002022045	27/02/24	737.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
24/02/24		MAPA 8000H	10000	
29/02/24		Echogrp 8000H	10000	

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.															
	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX													
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
		H	25533412	21433552											
		D	00000000	00000000											
		B	00000000	00000000											
		G	35533411	11433553											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION															

DOCTEUR HANANE BOUTKHEMT

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

DIPLÔME D'ECHOCARDIOGRAPHIE
UNIVERSITÉ DE BORDEAUX - FRANCE



الدكتورة حنان بوكھامت

اختصاصية في أمراض القلب
و الشرايين و ارتفاع الضغط الدموي
حاصلة على دبلوم الإيكوغرافيا
جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب - الفحص بالصدى و الدوبليير بالألوان
تسجيل تخطيط القلب و الضغط الدموي على مدى 24 ساعة
فحص الجهد

HYPERTENSION ARTÉRIELLE - ECG
ECHO-DOPPLER COULEUR CARDIAQUE ET VASCULAIRE
HOLTER TENSIONNEL - HOLTER RYTHMIQUE - EPREUVE D'EFFORT

Nom : Mme KHALID JALILA : الإسم

Casablanca, le : 27/02/2024 الدار البيضاء، في :

1 - COSYREL 5mg/5mg (04 Btes)

1 Comprimé par jour, après le repas

2 - Diurex 20 mg

1/2 Comprimé le soir, après le repas

3 - Ipp 20 mg

0,50 Gélule le matin, 1 le soir

REGIME PEU SALE/ TRAITEMENT A NE PAS ARRETER
JUSQU'AU PROCHAIN RDV TRAITEMENT DE 03 MOIS



لا تقبل المراجعة بعد مرور أكثر من 10 أيام من تاريخ الفحص

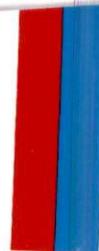
إقامة نعيم، شارع أبو بكر القادي، شقة 7 عمارة 4 - سيدى معروف - الدار البيضاء - فوق قسيارية الذهب الأميراء
Résidence Naim, Avenue Abou Bakr El Kadiri, Appt 7, Immeuble 4, Sidi Maârouf - Casablanca

Au dessus du centre de bijouterie les princesses

Tél. : +212 5 22 58 46 28 / Gsm : +212 6 48 27 11 97 / Email : cabinetcardiologiehanane@gmail.com

INPE : 091200071

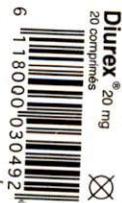
MEDO



Diurex® 20 comprimés

PPU 680H80 EXP 09/2025

LOT 29051 1



14011057



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Service Maroc - Casablanca

11
x 4 bed

17DMP/21/NNP

.. 20 mg
.. 1 gélule
charose,
hydroxy-
ue et de

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH

6 118 000 191773

التركيب :
 أوميپرازول
 سواغات
 سواغات
 الصوديوم

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

الدار البيضاء - المغرب
Galenica

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH

6 118 000 191773

التركيب :
 أوميپر
 سواغات
 سواغات
 الصوديوم

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

G
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

مخابرات غالينيكا - الدار البيضاء - المغرب

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRE

Dr HANANE BOUTKHEMT

CASABLANCA, le 27/02/2024

NOM : JALILA KHALID

NOTE D'HONORAIRES

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE..... 800 DH

HOLER TENSIONNEL..... 800 DH

TOTAL 1600 DH

Cette note d'honoraire est arrêtée à la somme de mille six cent dirhams.



ECHOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE
Mme JALILA KHALID 61 ans

1- VENTRICULE GAUCHE :

Diamètre téldiastolique : 42 mm

Diamètre télésystolique : 23 mm

Epaisseur septale : 16 mm

Epaisseur paroi postérieure : 14 mm

VG non dilaté siège d'une hypertrophie à prédominance septale, de fonction systolique normale sans anomalie de la cinétique pariétale de repos.

FEVG 75 % FR 44 %.

2- OREILLETTE GAUCHE :Non dilatée : 34 mm × 16 cm²**3- VALVE MITRALE :**

Feuilles non épaisse sans fuite ni sténose.

E/A < 1

4- VALVE AORTIQUE :

Trois sigmoïdes aortiques non calcifiées.

Absence de fuite aortique ou de sténose.

5- CAVITES DROITES :VD et OD non dilatés: SOD 12 cm².

Bonne fonction systolique du VD: TAPSE 23 mm S' 12 cm/s

VSH et VCI non dilatées.

Absence d'HTAP.

6- PERICARDE

Normal

CONCLUSION :**ASPECT DE CARDIOMYOPATHIE HYPERTENSIVE AVEC :**

- **HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE A PREDOMINANCE SEPTALE NON OBSTRUCTIVE.**
- **TROUBLE DE LA RELAXATION DIASTOLIQUE DU VG.**

BONNE CINETIQUE PARIETALE DU VG.**BONNE FONCTION SYSTOLIQUE DU VG.****ABSENCE D'HTAP.**

WatchBP O3

Rapport MAPA sur 24h

Médecin: HANANE BOUTKHEMT

Numéro du patient : 10

Nom : JALILA KHALID

Sexe : Femme

Age : 62

Date de naissance : 01/01/1962

Programme de jour et de nuit

Heure	Intervalle
Jour : 07 ~ 22	15 min
Nuit : 22 ~ 07	30 min

Observée jour et nuit

Levé : 07 ~ 22 h

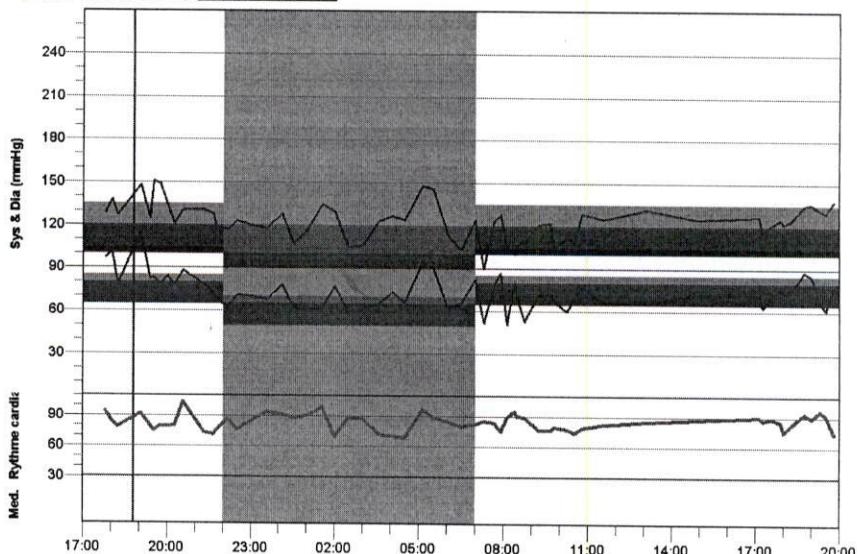
Couché : 22 ~ 07 h

Chiffres limites Tension artérielle

Jour: 135/85 mmHg

Nuit : 120/70 mmHg

Date de lecture 27/02/2024



Mesures		Pression artérielle moyenne (SD)						Fenêtre d'Hypertension Blouse Blanche						
Nombre total :	129	Sys	Dia	RC	PAM	PP	FA	Sys	Dia	RC				
Valides :	92 (71,3%)	24-Hr	123 (9)	71 (9)	82 (7)	83 (12)	52	20(92)	Mesures	3	3	3		
FA :	20 (21,7%)	Jour	126 (9)	75 (9)	84 (5)	87 (11)	51	13(57)	Max 1ère Heure	138	101	94		
Tension artérielle Load		Nuit	119 (9)	67 (8)	80 (8)	79 (12)	52	7(35)	Baisse de tension nocturne (DIP) %					
Mesures Jour ≥ 135/85		Sys	Dia	RC	PAM	PP	FA	Sys	Dia	RC				
Mesures Nuit ≥ 120/70		26,3%						3,3	3,3	3,3				
48,6%														

Date/Heure	Sys	Dia	RC	PAM	FA	Date/Heure	Sys	Dia	RC	PAM	FA	Date/Heure	Sys	Dia	RC	PAM	FA
27/02/2024						03:00	106	61	87	80		17:09	127	72	90	88	
17:48	129	97	94	108		03:34	123	65	72	88	i ¹	17:16	115	63	86	73	i ¹
18:03	138	101	84	136		04:04	127	73	70	82		17:34	121	71	88	81	
18:15	127	78	78	89		04:30	124	66	68	84		17:54	125	76	85	84	
19:04	148	115	92	129	i ¹	05:09	148	94	97	124		18:01	122	73	75	88	
19:24	125	82	80	87		05:31	146	90	88	101		18:16	124	74	82	86	i ¹
19:31	151	83	75	96		06:04	113	61	84	76	i ¹	18:46	135	88	93	95	i ¹
19:46	149	78	79	104		06:31	103	66	80	75	i ¹	19:01	136	85	89	92	
20:00	135	84	79	95	i ¹	07:01	124	82	82	89		19:19	132	67	96	78	
20:16	121	78	80	87		07:19	90	52	85	62		19:31	130	61	91	63	
20:34	131	88	103	98		07:40	123	78	83	89	i ¹	19:49	138	78	73	94	
21:19	131	78	73	104		07:54	128	87	75	97		20:01	140	60	104	72	
21:39	128	72	71	92		08:09	106	51	89	58		20:39	145	100	77	144	i ¹
21:46	119	68	75	76		08:24	100	80	95	91		20:46	127	80	71	93	
22:10	117	62	86	71		08:30	107	70	90	84		21:01	117	77	79	83	
22:30	123	71	76	79		08:46	108	53	89	84		21:16	145	59	80	87	
23:01	120	70	85	78	i ¹	09:15	121	71	76	91	i ¹	21:31	135	76	74	84	
23:34	118	68	94	80		09:40	122	72	76	84	i ¹	21:49	121	71	75	81	
28/02/2024						09:49	104	67	79	77		22:01	118	82	74	92	
00:08	128	78	91	89		10:16	112	60	77	71	i ¹	22:34	132	67	83	96	
00:33	107	62	88	70		10:31	108	69	73	78		23:04	124	69	76	91	
01:01	116	61	90	67		10:49	129	77	78	80		23:31	119	59	83	68	
01:34	135	62	98	69		11:34	125	66	82	73	i ¹	29/02/2024					
02:01	130	77	69	86	i ¹	13:09	132	66	85	75		00:04	121	62	70	76	
02:30	105	59	88	68		14:54	125	72	87	84		00:34	113	63	74	70	

Commentaire:

Hypertension mal contrôlée le soir
Nuit très profonde

Signature:

Docteur à une polygraphie **microlife**
à la recherche d'un apnée de sommeil.