

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0026043

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2679 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JEROME BOUCHAIS

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : Lot ATTADANON DE RUE 6 N° 19 EL OULFA

Casablanca

Tél. : 0666989134 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

28 SEP. 2020

Dr. ELACHAKROUNE Dries
Cardiologue - Rythmologue
3, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : 26 SEP 2020

Nom et prénom du malade : Jangouk Rachida Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24/02/2020	Halteres		800,00	Dr. BOUCHAKROUNE Driss Cardiologue - Néphrologue 193, Bd Oum Rabia Oujda - Casa Tél: 05 22 90 80 20

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

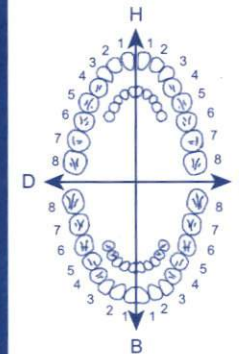
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

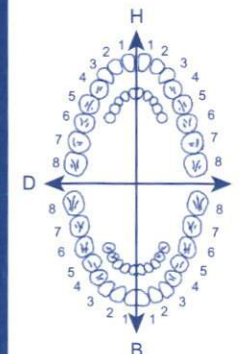
D 00000000 00000000 G

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

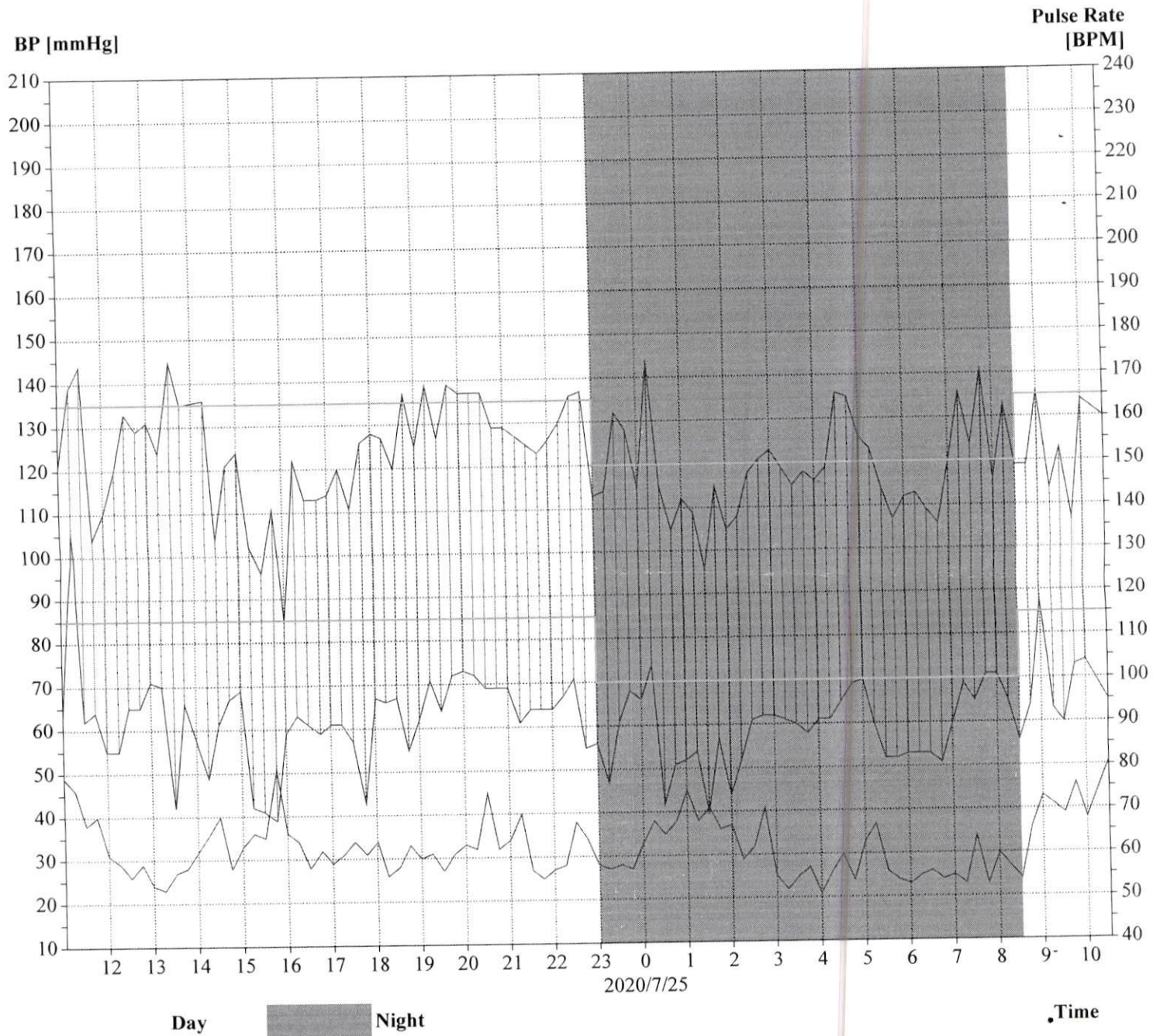
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

BP Trend vs Time



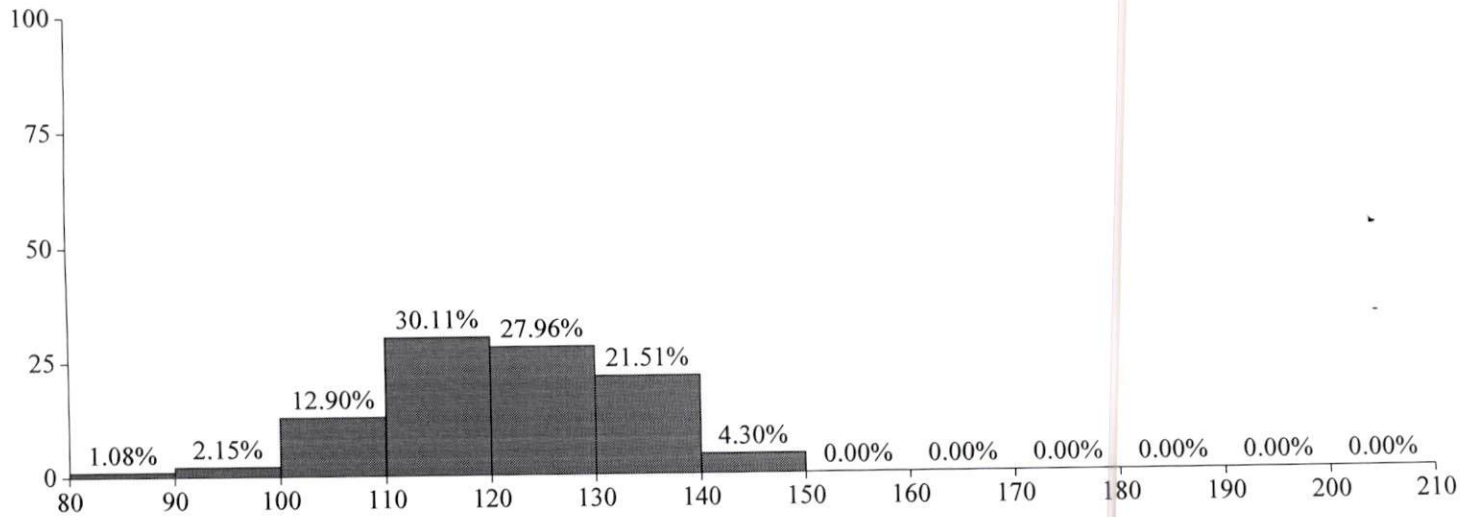
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

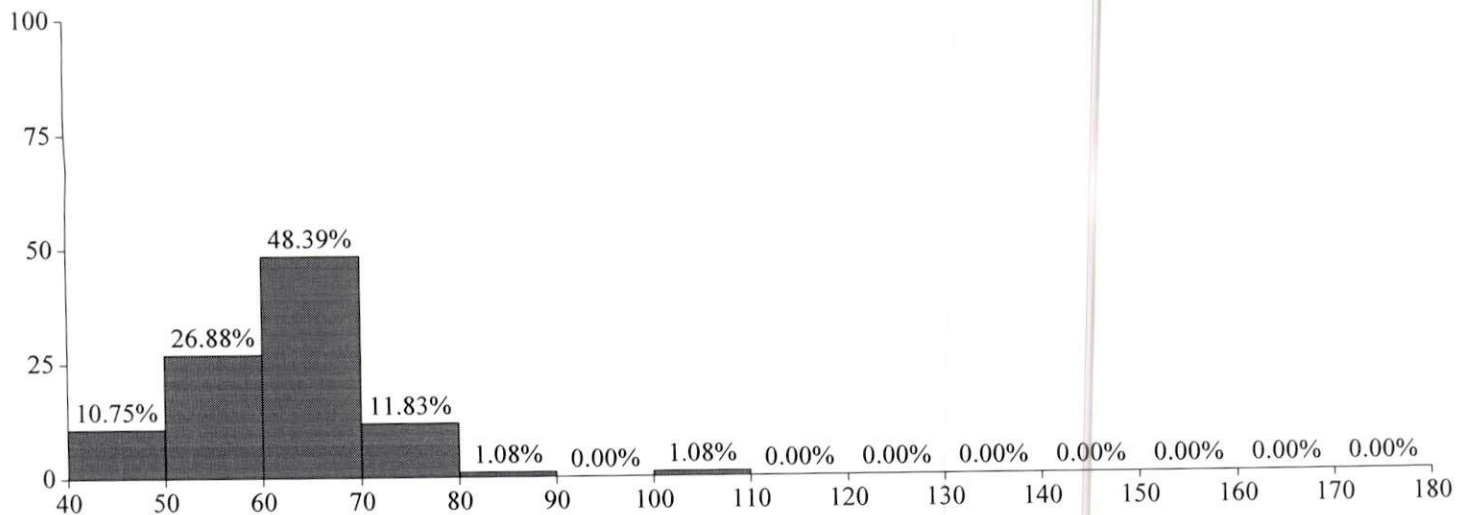
Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

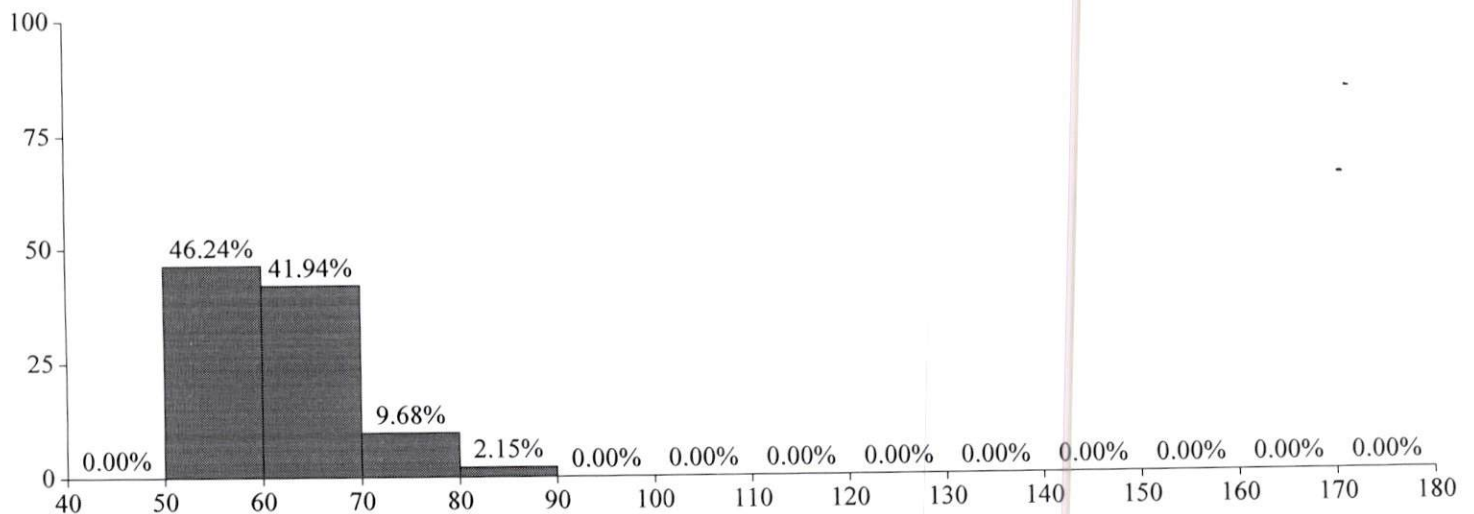
Histogram(All)



Systolic(mmHg)



Diastolic(mmHg)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

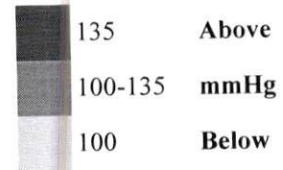
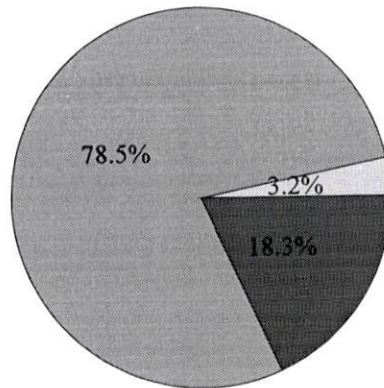
Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

Pie Chart (All)

Maximum: 145(mmHg)(13:31)

Minimum: 85(mmHg)(16:00)

Averages: 121.95(mmHg)

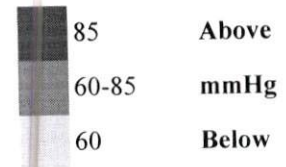
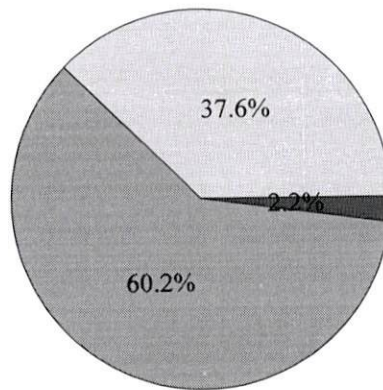


Systolic(mmHg)

Maximum: 106(mmHg)(11:16)

Minimum: 39(mmHg)(15:46)

Averages: 61.40(mmHg)

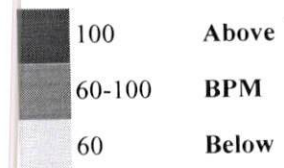
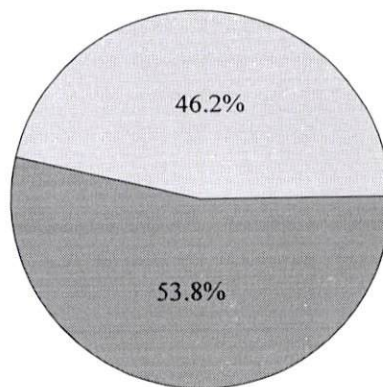


Diastolic(mmHg)

Maximum: 81(BPM)(10:30)

Minimum: 51(BPM)(04:00)

Averages: 62.15(BPM)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2020/7/24	11:01	121	75	63	58	79	0	
2	2020/7/24	11:16	139	118	106	33	76	0	
3	2020/7/24	11:30	144	74	62	82	68	0	
4	2020/7/24	11:45	104	80	64	40	70	0	
5	2020/7/24	12:00	110	67	55	55	61	0	
6	2020/7/24	12:16	120	77	55	65	59	0	
7	2020/7/24	12:30	133	82	65	68	56	0	
8	2020/7/24	12:45	129	82	65	64	59	0	
9	2020/7/24	13:00	131	93	71	60	54	0	
10	2020/7/24	13:15	124	89	70	54	53	0	
11	2020/7/24	13:31	145	70	42	103	57	0	
12	2020/7/24	13:45	135	87	66	69	58	0	
13	2020/7/24	14:16	136	113	49	87	66	0	
14	2020/7/24	14:30	104	73	61	43	70	0	
15	2020/7/24	14:45	121	79	67	54	58	0	
16	2020/7/24	15:00	124	84	69	55	63	0	
17	2020/7/24	15:15	102	55	42	60	66	0	
18	2020/7/24	15:30	96	52	41	55	65	0	
19	2020/7/24	15:46	111	43	39	72	81	0	
20	2020/7/24	16:00	85	64	59	26	66	0	
21	2020/7/24	16:15	122	79	63	59	64	0	
22	2020/7/24	16:30	113	73	61	52	58	0	
23	2020/7/24	16:46	113	72	59	54	62	0	
24	2020/7/24	17:00	114	74	61	53	59	0	
25	2020/7/24	17:15	120	73	61	59	61	0	
26	2020/7/24	17:30	111	71	57	54	64	0	
27	2020/7/24	17:46	126	74	43	83	61	0	
28	2020/7/24	18:01	128	102	67	61	64	0	
29	2020/7/24	18:15	127	81	66	61	56	0	
30	2020/7/24	18:30	120	78	67	53	58	0	
31	2020/7/24	18:45	137	76	55	82	63	0	
32	2020/7/24	19:00	125	78	62	63	60	0	
33	2020/7/24	19:15	139	89	71	68	61	0	
34	2020/7/24	19:30	127	81	64	63	57	0	
35	2020/7/24	19:45	139	90	72	67	61	0	
36	2020/7/24	20:00	137	94	73	64	63	0	
37	2020/7/24	20:15	137	86	72	65	62	0	
38	2020/7/24	20:30	137	83	69	68	75	0	
39	2020/7/24	20:45	129	82	69	60	62	0	
40	2020/7/24	21:00	129	82	69	60	64	0	
41	2020/7/24	21:16	127	65	61	66	70	0	
42	2020/7/24	21:30	125	80	64	61	57	0	
43	2020/7/24	21:45	123	81	64	59	55	0	

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
44	2020/7/24	22:00	126	78	64	62	57	0	
45	2020/7/24	22:15	130	79	67	63	58	0	
46	2020/7/24	22:30	136	103	71	65	68	0	
47	2020/7/24	22:45	137	72	55	82	64	0	
48	2020/7/24	23:00	113	75	56	57	58	0	
49	2020/7/24	23:15	114	63	47	67	57	0	
50	2020/7/24	23:30	132	76	61	71	58	0	
51	2020/7/24	23:45	128	84	68	60	57	0	
52	2020/7/25	00:00	115	83	66	49	63	0	
53	2020/7/25	00:15	144	86	74	70	68	0	
54	2020/7/25	00:30	115	68	42	73	65	0	
55	2020/7/25	00:45	105	64	51	54	68	0	
56	2020/7/25	01:00	112	74	52	60	75	0	
57	2020/7/25	01:15	109	70	54	55	68	0	
58	2020/7/25	01:30	96	52	40	56	71	0	
59	2020/7/25	01:45	115	72	57	58	66	0	
60	2020/7/25	02:00	105	63	44	61	67	0	
61	2020/7/25	02:15	108	64	52	56	59	0	
62	2020/7/25	02:30	118	74	61	57	62	0	
63	2020/7/25	02:45	121	76	62	59	71	0	
64	2020/7/25	03:00	123	77	62	61	55	0	
65	2020/7/25	03:15	119	77	61	58	52	0	
66	2020/7/25	03:30	115	77	60	55	55	0	
67	2020/7/25	03:45	118	77	58	60	57	0	
68	2020/7/25	04:00	116	75	61	55	51	0	
69	2020/7/25	04:15	119	77	61	58	56	0	
70	2020/7/25	04:30	136	85	65	71	60	0	
71	2020/7/25	04:45	135	88	69	66	54	0	
72	2020/7/25	05:00	126	79	70	56	63	0	
73	2020/7/25	05:15	123	68	60	63	67	0	
74	2020/7/25	05:30	114	66	52	62	56	0	
75	2020/7/25	05:45	107	63	52	55	54	0	
76	2020/7/25	06:00	112	66	53	59	53	0	
77	2020/7/25	06:15	113	67	53	60	55	0	
78	2020/7/25	06:30	109	65	53	56	56	0	
79	2020/7/25	06:45	106	64	51	55	54	0	
80	2020/7/25	07:00	120	75	60	60	55	0	
81	2020/7/25	07:15	136	83	69	67	53	0	
82	2020/7/25	07:30	124	85	65	59	64	0	
83	2020/7/25	07:45	141	88	71	70	53	0	
84	2020/7/25	08:00	116	85	71	45	60	0	
85	2020/7/25	08:15	133	89	65	68	57	0	

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
86	2020/7/25	08:30	119	73	56	63	54	0	
87	2020/7/25	08:45	119	80	64	55	66	0	
88	2020/7/25	09:00	136	100	88	48	73	0	
89	2020/7/25	09:16	114	78	63	51	71	0	
90	2020/7/25	09:30	123	73	60	63	69	0	
91	2020/7/25	09:45	107	84	73	34	76	0	
92	2020/7/25	10:00	134	88	74	60	68	0	
93	2020/7/25	10:30	130	91	65	65	81	0	

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue
Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux
Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles
Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين
متخصص في اضطرابات نبضات القلب
خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Le 24/07/2020

COMPTE RENDU D'ENREGISTREMENT HOLTER TENSIONNEL (MAPA) 24 H

Mme.LAMZAWAK RACHIDA

Le nombre total des mesures valides de pression artérielle est de : 93.

Mesures moyennes :

- La pression artérielle moyenne sur les 24h est de : 121.9/ 61.4 mmHg
- La pression artérielle moyenne diurne est de : 124.0/ 63.2 mmHg
- La pression artérielle moyenne nocturne est de : 118.9 / 58.7 mmHg

Mesures de pression artérielle maximale et minimale

- La pression artérielle maximale systolique est de : 145 mmHg
- La pression artérielle minimale systolique est de : 85 mmHg
- La pression artérielle maximale diastolique est de : 106 mmHg
- La pression artérielle minimale diastolique est de : 39 mmHg

Variations nyctémérales

- Les variations nyctémérales systoliques sont évaluées à : 4.1 %
- Les variations nyctémérales diastoliques sont évaluées à : 7.0 %

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss.benchakroune@gmail.com



Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

أريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Casablanca, le 24/02/2020

NOTE D'HONORAIRES

Nom : CAN ZAWAIC

Prénom : Rachida

☒ Consultation + ECG = 6.000.000

☐ Echodoppler cardiaque =

☐ Echodoppler vasculaire =

☐ Holter ECG =

☒ Holter tensionnel = 800.000

☐ Contrôle de Pacemaker =

☐ Contrôle de Défibrillateur =

☐ Autre : =

TOTAL = 800.000.000

Total (en lettres) : huit cent millions

TP : 36046312 ICE : 001893439000027 IF : 20744261

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

[Tapez un texte] Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss.benchakroune@gmail.com



Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/07/24 11:01:00

Patient Information

Patient ID: 19502001

Age: 61

Patient Name: LAMZAWAK RACHIDA

Male/Female: Female

Address:

Height: cm

Weight: kg

Out Patient No.:

Nationality:

Admission No.:

Date of Birth: 1959/06/21

Bed No.:

Telephone:

Department No.:

Email:

Current Medications

Lev 160/18

Examine Result

All BP Averages: 121.9/61.4mmHg

Day BP Averages: 124.0/63.2mmHg

BP threshold: 135/85mmHg

Night BP Averages: 118.9/58.7mmHg

BP threshold: 120/70mmHg

Day BP Load Value: Nomal < 40%

Night BP Load Value: Nomal < 50%

SYS(>135mmHg) 23.2%

SYS(>120mmHg) 35.1%

DIA(>85mmHg) 3.6%

DIA(>70mmHg) 8.1%

Maximum SYS 145mmHg on 2020/7/24 13:31 Minimum SYS 85mmHg on 2020/7/24 16:00

Maximum DIA 106mmHg on 2020/7/24 11:16 Minimum DIA 39mmHg on 2020/7/24 15:46

Circadian rhythm of BP: SYS Night Des. 4.1% DIA Night Des. 7.0% Normal: 10%-20%

BP CV: All: SYS 9.8% DIA 16.4% AASI: SYS 0.54

Day: SYS 9.9% DIA 17.0%

Night: SYS 9.1% DIA 14.2%

Comments & Diagnoses

Non tie plus 11/15
vach yhl care.

Doctor

Assistant

Date