

## 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° 09-88 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° W19-511745

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) **(17680)**

Matricule : **08888** Société : \_\_\_\_\_

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : **Beass**

Date de naissance : **24/10/1964**

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : **066296686** Total des frais engagés : **130000** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Jr. Abdelhamid Moustaghfir**  
**Professeur de cardiologie**  
**Rythmologie interventionnelle**  
**Tel : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55**  
**14, Bd de Paris 1er étage N° 10 - Casablanca**

Date de consultation : **16/01/2020**

Nom et prénom du malade : **Elissi Mansour Ismail** Age : **22 JAN 2020**

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

Nature de la maladie : **Perte de connaissance**

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 : **21 / 01 / 2020**

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

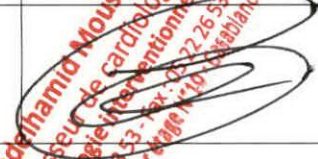


**Cabinet de cardiologie à orientation rythmologique**

Dr Moustaghfir Abdelhamid

Professeur de cardiologie

**Note d'honoraire N°0052/2020**

<b>La Date</b>	<b>Nom et prénom</b>	<b>Acte</b>	<b>Montant</b>	<b>Signature et cachet du médecin traitant</b>
16/01/2020	Idrissi mansouri ismail	Holter rythmique de 24 heures	Mille dirhams (1000 dh)	

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie Interventionnelle  
Tél : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55  
14, Bd. de Paris 1er étage N°10 Casablanca

**14, Bd de Paris, 1er étage N°10 Casablanca 20000.**

**Tél : 05 22 26 53 53/Fax : 05 22 26 53 55 – ICE 001676319000072**

**Email :moustaghfir64@gmail**



## Données du patient

Nom	IDRISSI MANSOURI, ismail	Numéro de cas	
ID		Début d'enr.	16/01/2020 16:42:46
Age	10 Date de naissance: 13/03/2009	Longueur	21:02:00 valide: 20:56:53
Sexe	homme	Enregistreur	FD12plus (1196/2.3 / 1.18)
Adresse		Méd. Référent	
Téléphone		Contact	

Motif de l'enregistrement	
Thérapie en cours	
Thérapie recommandée	

## Général

Battements	81062
ESV	0 (0,00%)
Battements normaux	81062 (100,00%)
Battements stimulés	0 (0,00%)
BB	0 (0,00%)
Jonction	0 (0,00%)
Fibrillation auriculaire	0
Flutter auriculaire	0
Artefacts%	0,41%
Longueur:	
ECG 1	19:55:25
ECG 2	20:03:47
ECG 3	20:44:50

## Fréquence cardiaque et VFC

FC min. / maxRR	13 bpm @ 00:43:28 / 10785,7 ms
FC max. / minRR	210 bpm @ 10:12:25 / 260,0 ms
Min. FCsin. / maxNN	13,3 bpm / 10785,7 ms
Ø FC	64 bpm
Ø FC diurne	72 bpm
Ø FC nocturne	54 bpm
Battements en Tachy	68 (140 bpm) 0,0%
Battements en Brady	4490 (45 bpm) 7,4%
Pause la plus longue	--- s @ ---
QTc le plus long	--- s / QTc: --- ms @ ---

## Événements ventriculaires

battements ectopiques ventriculaires	0
Doublets	Mono: 0 Poly: 0
Triplets	0
V isolé	0
Bigéminé	0
Trigéminée	0
TV	0
TV la plus sévère	
TVNS	0
Salves ventriculaires	0
RIV	0

## Événements supraventriculaires

Pause	0
Tachycardie	2
TSV la plus sévère	19,1 s (Défini par Durée) avec 181 bpm @ 09:56
Bradycardie	106
Brady la plus sévère	517,1 s (Défini par Durée) avec 42 bpm @ 01:12
Doublet SV	0
Triplet SV	0
TSVP	49 max 186 bpm @ 10:12
Rythme irrég.	0
ESSV	0 (0,00%)
N-ESSV	81062 (100,00%)

## Diagnostic

variabilité de la fréquence cardiaque avec la respiration et le sommeil. Absence de trouble du rythme ou de la conduction . QT normal

7

*(Signature)*  
Pr. Abdelmajid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie Interventionnelle  
Tel : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55  
14, Bd de Paris 1er étage N°10 - Casablanca

IDRISSI MANSOURI ,ismail

ID: 1436

DDN: 13/03/2009

10 Ans , ,

Homme ,Inconnu

Méd.: ,

Site: ,

Médecin traitant: ,

Notes: 102/64

21/01/2020 18:53:54

FC: 51 BPM  
Int PR: --- ms  
Durée QRS: 82 ms  
QT/QTc: 412/389 ms  
Axes P-R-T: --- 49 57  
RR Moy: 1167 ms  
QTcB: 381 ms  
QTcF: 391 ms

RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Signé par:

Date:

Regime fonctionnel par  
intermédiaire  
d'un entraîneur  
sportif

Jr. Abdelhamid Moustaghfi  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie Interventionnelle  
Tel: 05 22 26 53 33 - Fax: 05 22 26 53 35  
14 Rue Abdou Moukoko IV 117 Casablanca

