

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- N° 037539

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 451 Société : R. A. MUPRAS
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Rouissi Mohamed
Date de naissance : 12.9.1941
Adresse : 10 ALLEE Andromed les Hopitaux
Tél : 06.97.667950 Total des frais engagés : 3904,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/12/2020
Nom et prénom du malade : Rouissi Mohamed Age : 12,94
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CNR - l'ophtalmo
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : CNR

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 Blanca

Le : 03/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Rouissi

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
20/01/2020	Melle ECG	1000 Dh		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/2020	2904,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

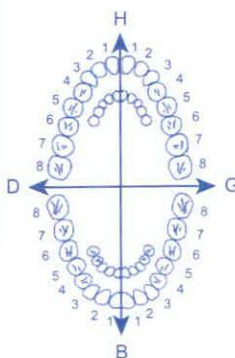
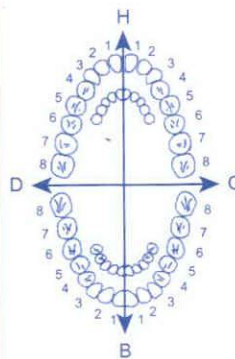
[illegible]

RELEVÉ 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 caninaires, ainsi que le bilan de l'C






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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<div style="text-align: center;">H<table><tr><td style="padding: 2px;">25533412</td><td style="padding: 2px;">21433552</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr></table><div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;">DG</div><table><tr><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">35533411</td><td style="padding: 2px;">11433553</td></tr></table>B</div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<div>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									



12/01/2010

Rouissi Mohamed.

T = 2904,90

- 1) Cardio gel 75  1 $\frac{1}{2}$ / 213,00 x3
- 2) Kardelic 160  1 $\frac{1}{2}$ / 35,40 x3
- 3) Adalan cr $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ x 3 / 72,80 x5
- 4) Prezan 80  1 $\frac{1}{2}$ / 84,80 x3
- 5) Inspra 25  1 $\frac{1}{2}$ / 396,00 x3
- 6) Lantus  1 $\frac{1}{2}$ / 341,60 x5
- 7) Cordarone $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ / 2 gars 89,70 x2

ttt 3 min

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.A.B.)
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences : 06 61 45 08 06

CARDIOGREL® 75 mg
Clopidogrel



6 118000 121190



Adancor® 10 mg

30 comprimés sécables

INSPIRA 25MG 30 CPS
P.P.V : 396DH00
6 118001 171699

INSPIRA 25MG 30 CPS
P.P.V : 396DH00
6 118001 171699

INSPIRA 25MG 30 CPS
P.P.V : 396DH00
6 118001 171699

CARDIOGREL® 75 mg
Clopidogrel



6 118000 121190

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH



Adancor® 10 mg

30 comprimés sécables

Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

CARDIOGREL® 75 mg
Clopidogrel



6 118000 121190

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH



Adancor® 10 mg

30 comprimés sécables

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH

PREZAR® 50mg

Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV : 84DH80
PER : 07/22
LOT : 11653

PREZAR® 50mg

Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV : 84DH80
PER : 07/22
LOT : 11653

PREZAR® 50mg

Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV : 84DH80

PER : 07/22

LOT : 11653

CORDARONE 200MG
CP SEC B40



6 118000 061120

CORDARONE 200MG
CP SEC B40



6 118000 061120

Adancor® 10 mg

30 comprimés sécables

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH



Adancor® 10 mg

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

مجاز بولاية الطنجير ببلدية
Casablanca, le.....

Dr Rouissi Adel

Dr Fectou

Halter 20kg de 2000h

Tout de 1000h

Arille du

Dr. Mohamed CHAM
CARDIOLOGUE (U.L.B.)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 022 48 44 01
GSM : 061 45 08 06

ROUSSI
MOHAMED MLE

Sample Report

Holter Scanning Department
Memorial Hospital
555-4HOLTER

Information Patient

Nom: **rouissi, mohamed**
ID #: **6589** Identifications: **451**
Date de Nais.: Age: Sexe: **Homme**
Médecin: **dr chami**
Indications:
Médications:
Lu par: Posé par:

Date Enreg.: **20/01/2014 12:02:31**
Date Lecture: **21/01/2020**
Lecture N.: **1938**
Enregist: **H3Plus2.09Chan2Chan3Chan1**
Enregist.No.: **0**

Paramètres d'Analyse

Prématurité ESSV: **25 %** Pause: **2000 msec** Tachycardie: **120 BPM**
Elévation ST: **200 µV** Pause/RR long: **Tous les Cpxes** Bradycardie: **50 BPM**
Dépression ST: **100 µV** Calcul FC hors Pause: **Non** Tachy/Brady Minimum: **3 min, 0 sec**

Résultats

Total QRS: **107790** Durée d'enregistrement: **24 hr, 0 min** Données Analysées: **24 hr, 0 min**

Fréquence:

F.C. Min: **58** à **04:03:38**
F.C. Max: **135** à **05:39:35**
F.C. Moy: **78**

Episodes Tachycardie/Bradycardie:

Tachycardie la plus Longue:
Tachycardie la plus rapide:
Bradycardie la plus longue:
Bradycardie la plus lente:

Extrasystoles supraventriculaires:

F.A. (Durée)/ Freq. Moy. Max.: **(0%) / 0 BPM**

Isolées: **627**
Couplets: **280**
Salve: **83**

Edition Rapide: **296 BPM** à **08:32:54**

Salve la Plus Longue: **9** à **05:44:19**

Total: **1515**

Extrasystoles ventriculaires:

Isolées: **466**
Couplets: **3**
Salve: **0**

R en T: **0**
Total: **472**

Pauses:

Plus Long RR: **1,45 sec** à **07:55:37**

RRs > 2,0 sec: **0**

Le Monitoring a commencé à 12:02:31 et a été continué pour 24 hr, 0 min. La FC moyenne était 78 BPM, avec un minimum de 58 BPM à 04:03:38 et un maximum de 135 BPM à 05:39:35.

Les critères de détections automatique n'ont pas rencontré d'épisode de tachycardie.

Les critères de détections automatique n'ont pas rencontré d'épisode de bradycardie.

Fibrillations auriculaire ont été détecté pour 0% de la période du Monitoring. La Fréquence moyenne était 0 BPM.

Les Extrasystoles supraventriculaires se composent de 1515 Batt. en total, avec 627 Batt. isolés, 280 couplets et 83 salves de 3 Batt. ou plus.

Les Extrasystoles ventriculaires se composent de 472 Batt. en total, avec 466 Batt. isolés, 3 couplets, 0 R en T et 0 salves de 3 Batt. ou plus.

La salve ventric. la plus vite avait une Fréquence de -- BPM et s'est produit à --:--:--. La salve la plus longue avait une durée de -- Batt. et s'est produit à --:--:--.

Le plus long Interval R-R avait une durée de 1,45 sec à 07:55:37, avec 0 RRs plus long que 2,0 sec.

Dr. Mohamed CHAMI
Cardiologue (U.L.B.)
N° 17, Place Croix des Nicoties
Cinquantenaire - 1050
Tél: 02 51 23 00 06
Fax: 02 51 23 00 06

Tableau Heure par Heure

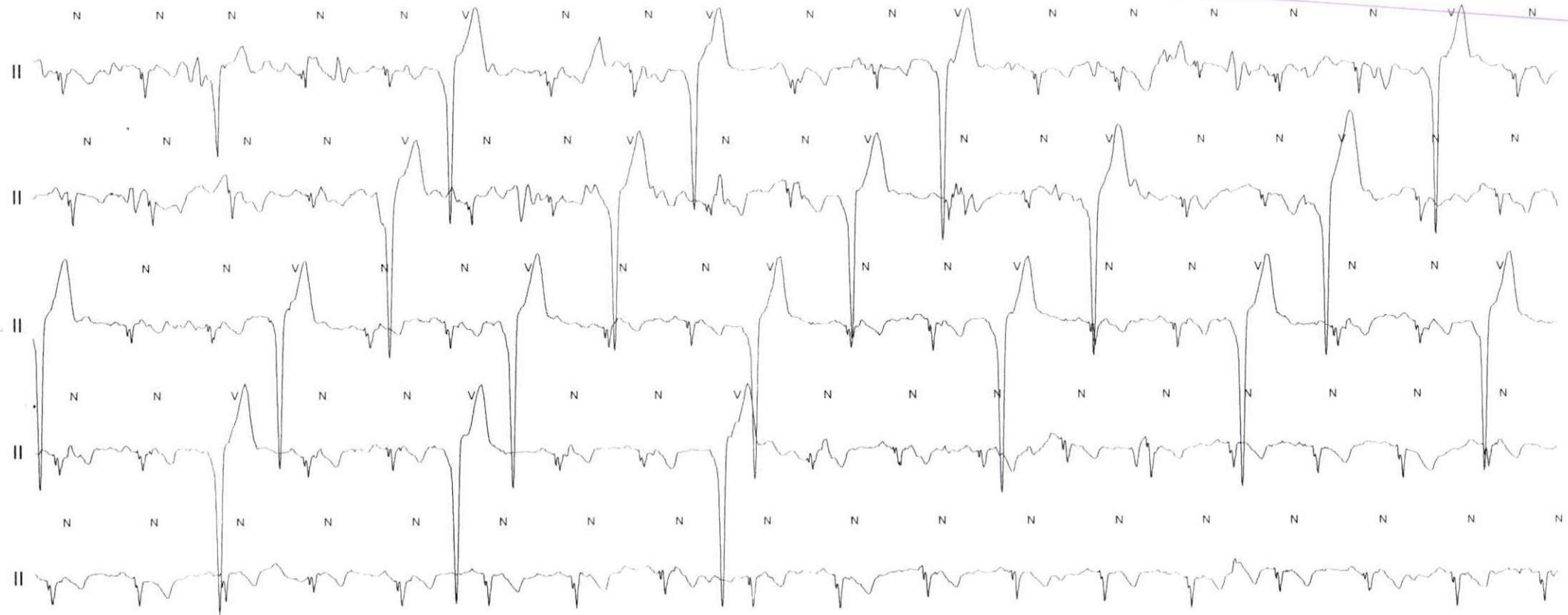
Heures	Fréquence			Supraventriculaire						Ventriculaire						Total
	Min	Moy	Max	Isolé, Salve			Nbr		F.A. %	'Isolé, Salve			Nbr		RenT	
				1	2	3+	Max	Total		1	2	3+	Max			
12:02 - 13:02	74	92	116	6	8	-	-	22	-	49	-	-	-	-	-	49
13:02 - 14:02	70	78	118	21	11	-	-	43	-	59	3	-	-	-	-	65
14:02 - 15:02	70	85	112	6	7	1	6	26	-	135	-	-	-	-	-	135
15:02 - 16:02	65	79	112	5	1	-	-	7	-	53	-	-	-	-	-	53
16:02 - 17:02	69	79	105	5	2	-	-	9	-	37	-	-	-	-	-	37
17:02 - 18:02	65	80	118	-	1	-	-	2	-	24	-	-	-	-	-	24
18:02 - 19:02	71	79	99	1	-	-	-	1	-	32	-	-	-	-	-	32
19:02 - 20:02	71	85	133	13	20	2	4	60	-	13	-	-	-	-	-	13
20:02 - 21:02	69	79	130	11	36	5	5	104	-	9	-	-	-	-	-	9
21:02 - 22:02	68	79	130	25	8	2	4	49	-	12	-	-	-	-	-	12
22:02 - 23:02	76	82	88	16	-	-	-	16	-	1	-	-	-	-	-	1
23:02 - 00:02	72	84	134	31	19	6	4	88	-	6	-	-	-	-	-	6
00:02 - 01:02	65	74	130	56	12	6	4	101	-	3	-	-	-	-	-	3
01:02 - 02:02	63	69	121	41	6	4	5	67	-	3	-	-	-	-	-	3
02:02 - 03:02	61	69	117	50	5	2	6	70	-	-	-	-	-	-	-	0
03:02 - 04:02	60	69	127	59	4	3	5	79	-	2	-	-	-	-	-	2
04:02 - 05:02	58	66	86	39	-	1	3	42	-	6	-	-	-	-	-	6
05:02 - 06:02	62	75	135	45	16	7	9	109	-	1	-	-	-	-	-	1
06:02 - 07:02	61	71	127	54	6	9	6	103	-	5	-	-	-	-	-	5
07:02 - 08:02	58	67	123	37	2	1	3	44	-	-	-	-	-	-	-	0
08:02 - 09:02	61	71	127	22	6	3	3	43	-	-	-	-	-	-	-	0
09:02 - 10:02	60	76	135	26	14	7	7	85	-	-	-	-	-	-	-	0
10:02 - 11:02	73	86	134	38	55	21	6	227	-	2	-	-	-	-	-	2
11:02 - 12:02	75	95	134	20	41	3	7	118	-	14	-	-	-	-	-	14
Sommaire	58	78	135	627	280	83	9	1515	0	466	3	0	-	0	-	472

Heures	Fréquence			Pauses				RR Variance			Electro stim.s				Hyp. Sen		
	Min	Moy	Max	Tachy		Brady		RR		rr50 %	rms-SD ms	M-SD ms	Déf. Auric.	Déf. Vent		Déf. Capt	Déf. Sen
				#	%	#	%	Max	Total								
12:02 - 13:02	74	92	116	0	0	0	0	1,05	-	2	30	29	-	-	-	-	
13:02 - 14:02	70	78	118	0	0	0	0	1,14	-	1	33	28	-	-	-	-	
14:02 - 15:02	70	85	112	0	0	0	0	1,16	-	2	28	33	-	-	-	-	
15:02 - 16:02	65	79	112	0	0	0	0	1,12	-	1	18	19	-	-	-	-	
16:02 - 17:02	69	79	105	0	0	0	0	1,17	-	2	28	27	-	-	-	-	
17:02 - 18:02	65	80	118	0	0	0	0	1,22	-	2	24	34	-	-	-	-	
18:02 - 19:02	71	79	99	0	0	0	0	1,18	-	6	26	37	-	-	-	-	
19:02 - 20:02	71	85	133	102	2	0	0	1,13	-	4	52	50	-	-	-	-	
20:02 - 21:02	69	79	130	32	1	0	0	1,15	-	7	69	57	-	-	-	-	
21:02 - 22:02	68	79	130	11	0	0	0	1,19	-	3	62	50	-	-	-	-	
22:02 - 23:02	76	82	88	0	0	0	0	1,07	-	1	37	20	-	-	-	-	
23:02 - 00:02	72	84	134	11	0	0	0	1,11	-	5	75	57	-	-	-	-	
00:02 - 01:02	65	74	130	10	0	0	0	1,37	-	6	100	71	-	-	-	-	
01:02 - 02:02	63	69	121	10	0	0	0	1,30	-	4	93	64	-	-	-	-	
02:02 - 03:02	61	69	117	0	0	0	0	1,38	-	5	109	77	-	-	-	-	
03:02 - 04:02	60	69	127	8	0	0	0	1,39	-	7	118	85	-	-	-	-	
04:02 - 05:02	58	66	86	0	0	0	0	1,38	-	4	103	62	-	-	-	-	
05:02 - 06:02	62	75	135	35	1	0	0	1,42	-	8	106	92	-	-	-	-	
06:02 - 07:02	61	71	127	42	1	0	0	1,34	-	5	105	75	-	-	-	-	
07:02 - 08:02	58	67	123	9	0	0	0	1,45	-	4	100	63	-	-	-	-	
08:02 - 09:02	61	71	127	20	0	0	0	1,33	-	4	74	52	-	-	-	-	
09:02 - 10:02	60	76	135	36	1	0	0	1,34	-	5	73	58	-	-	-	-	
10:02 - 11:02	73	86	134	125	3	0	0	1,09	-	10	86	78	-	-	-	-	
11:02 - 12:02	75	95	134	125	2	0	0	1,07	-	6	57	47	-	-	-	-	
Sommaire	58	78	135	576	1	0	0	1,45	0	4	72	53	0	0	0	0	

14:16:47

rouissi

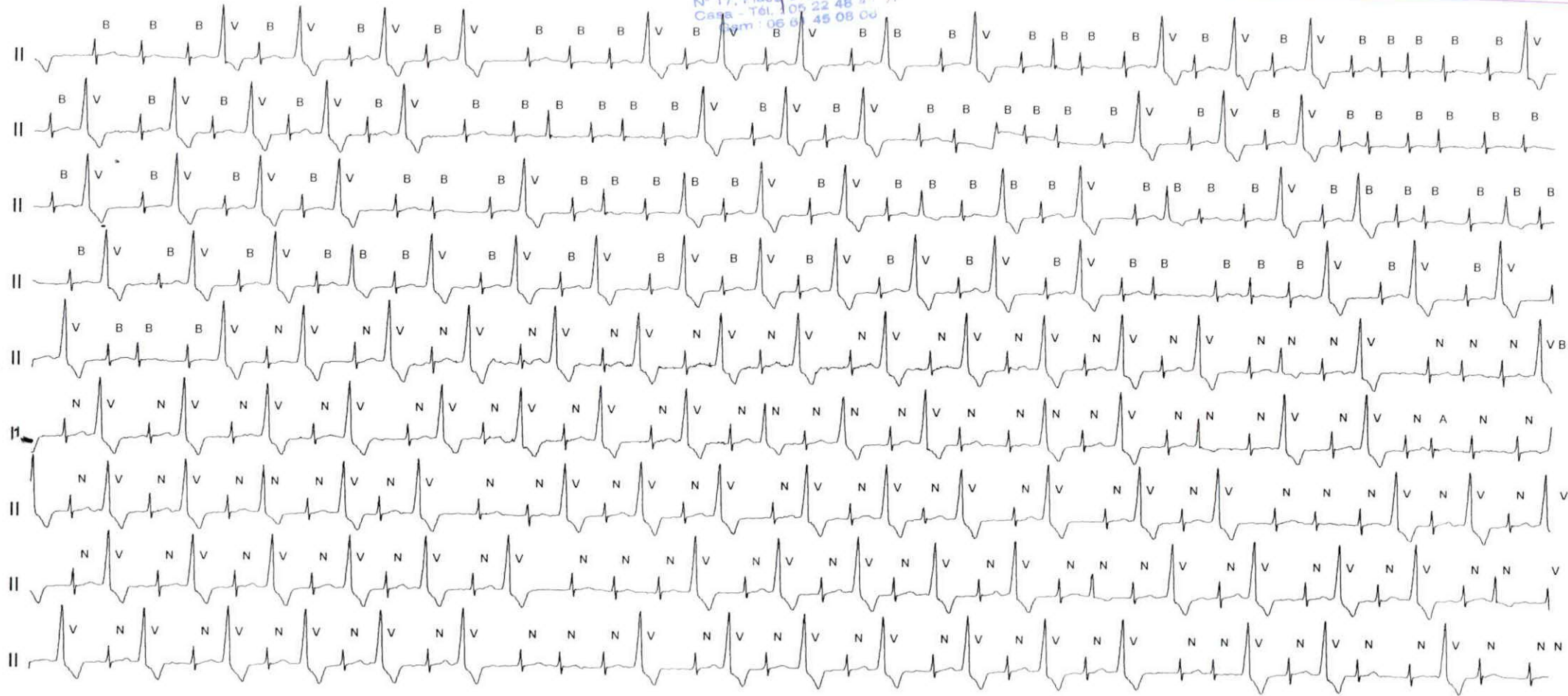
FC: 93



20:10:33

Dr. Mohamed CHAMI
Cardiologue, ZOMRA
N° 17, Place Charles Nicolle
Casa - Tél. 305 22 48 40
Fax : 305 45 08 08

FC: 112



Résultats

Commentaire:

Validé par _____