

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

**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

## Declaration de Maladie

N° W19-469920

CA

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5391

Société : RAM

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre

Nom & Prénom : KHALID JALILA

Date de naissance : 16/10/62

Adresse : RSI, Le 303, ANGLIS AVEIL / HANOUZAT

Tél. : 06 21 51 85 55

Total des frais engagés : 1300 DH

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid EL HACHIM

CARDIOLOGUE

Cachet du médecin :

222, Bd. Brahim Roudani

Tél. 05 22 20 45 45 CASABLANCA

Date de consultation : 16/02/2020

Nom et prénom du malade : KHALID JALILA

Age : 57 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le titulaire de la présente déclaration s'engage à fournir 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT



# 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
11/02/20	ELU	1	300,00	
11/02/20	ELU	1	1000,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie du Louvre  
Bd. du 9 Avril 1944 - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 32 05 - Fax: 05 22 25 24 83  
E-mail: pharmaciedulouvre@gmail.com  
11/02/20 91,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# 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 de l'ODF

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

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

Docteur Rachid EL HACHMI

الدكتور رشيد الهاشمي

**Cardiologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes - France  
Echodoppler Cardiaque couleur  
Holter E.C.G. et Tensionnel. Epreuve d'effort  
Membre de la société française de cardiologie  
Rythmologue-Pose de Pace Maker  
Ex. Cardiologue des Hôpitaux de France

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين  
خريج كلية الطب برين - فرنسا  
فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان  
عملية زرع ناظمة قلبية  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

11-02-20

K Hachmi

Dr. Rachid EL HACHMI

صيدلية  
Pharmacie du Louvre  
Casablanca  
Tél.: 05 22 23 24 83  
E-mail: pharmacie.louvre@gmail.com

30.60

Esidex

30.60 + 3  
0-4-12

PSR 3 MTS

PPV : 30,60  
Exp :  
N° lot :  
PPV : 30,60  
Exp :  
N° lot :  
PPV : 3960  
Exp :  
N° lot :

Dr. Rachid EL HACHMI  
CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05 22 00 18 78 - CASABLANCA

13/5/20

Sur Rendez-Vous

222, شارع إبراهيم الروداني - الطابق الأول - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.99.18.78 - المستعجلات: 06.61.16.00.08 / 06.67.21.22.68  
222, Bd. Brahim Roudani 1<sup>er</sup> Etage N°2 - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22.99.18.78 - Gsm : 06 61.16.00.08 / 06 67.21.22.68  
E-mail : ra\_hachmi1@yahoo.fr

Casablanca le 11/02/20

Dr Rachid EL HACHMI  
Cardiologue diplômé de la fac.de médecine  
De Rennes-France  
222 Db Brahim Roudani Maârif-Casablanca  
Tél : 05.22.99.18.78  
E-mail: ra-hachmi@hotmail.com

NOTE D'HONORAIRES

ICE =001794017000043

INP =091051508

NOM - PRÉNOM :KHALID JALILA

ACTES : CS+ECG =300DH.

HOLTER TA =1000DH

TOTAL: 1300DH

Dr. Rachid EL HACHMI  
CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05 22 99 18 78 - CASABLANCA



# Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

## Profil démographique du Patient

Nom du Patient  
N° Patient  
Adresse  
Téléphone  
Origine  
Date de Naissance  
Sexe  
Taille  
Poids

KHALID  
JALILA

## Médication

## Commentaires

Médecin analyste  
Médecin prescripteur

*profil tensionnel pathologique*

**Dr. Rachid EL HACHMI**  
**CARDIOLOGUE**  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05.22.99.18.78 - CASABLANCA

## Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### Statistiques de décision

Echantillonnages utilisés/tentés: 45/57 (79%)

### Statistiques PA

Statistiques Total Total Echantillonnages Utilisés: 45

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
<b>Systolique</b> (mmHg)	179	(20:15)	104	(00:12)	136	+/- 17,3
<b>Diastolique</b> (mmHg)	103	(19:59)	64	(23:24)	81	+/- 9,9
<b>FC</b> (bpm)	111	(09:40)	69	(03:13)	84	+/- 8,9
<b>PAM</b> (mmHg)	114	(12:01)	76	(00:12)	94	+/- 11,0
<b>PP</b> (mmHg)	85	(17:44)	36	(00:12)	55	+/- 11,7

Statistiques Eveil Total Echantillonnages Utilisés: 36

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
<b>Systolique</b> (mmHg)	179	(20:15)	109	(09:06)	139	+/- 17,1
<b>Diastolique</b> (mmHg)	103	(19:59)	64	(22:59)	82	+/- 9,8
<b>FC</b> (bpm)	111	(09:40)	70	(06:21)	86	+/- 8,3
<b>PAM</b> (mmHg)	114	(12:01)	77	(22:59)	96	+/- 10,6
<b>PP</b> (mmHg)	85	(17:44)	38	(08:50)	57	+/- 12,0

Valeurs PA Eveil: 47% Sys > 140 mmHg 25% Dia > 90 mmHg

Statistiques Sommeil Total Echantillonnages Utilisés: 9

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
<b>Systolique</b> (mmHg)	150	(04:03)	104	(00:12)	126	+/- 14,7
<b>Diastolique</b> (mmHg)	96	(05:33)	64	(23:24)	78	+/- 10,1
<b>FC</b> (bpm)	85	(23:24)	69	(03:13)	75	+/- 4,9
<b>PAM</b> (mmHg)	106	(05:33)	76	(00:12)	88	+/- 10,5
<b>PP</b> (mmHg)	65	(04:03)	36	(00:12)	48	+/- 8,2

Valeurs PA Sommeil: 56% Sys > 120 mmHg 56% Dia > 80 mmHg

### Vue d'ensemble de la MAPA

49% sur toutes les PA systoliques et 31% sur toutes les PA diastoliques  
ont dépassé les seuils de 140/90 pendant l'éveil et de 120/80 pendant le sommeil

## **Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis**

Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### **Synthèse de l'enregistrement**

Durée de l'enregistrement: 23:54  
Nombre de lectures réussies: 45

### **Seuils et dépassements**

Seuil PA systolique éveil: 140 mmHg  
Seuil PA diastolique éveil: 90 mmHg

Au-dessus du seuil: 47%  
Au-dessus du seuil: 25%

Seuil PA systolique sommeil: 120 mmHg  
Seuil PA diastolique sommeil: 80 mmHg

Au-dessus du seuil: 56%  
Au-dessus du seuil: 56%

### **Moyennes**

PA Eveil: 139/82 mmHg  
PA Sommeil: 126/78 mmHg

PP Eveil: 57 mmHg  
PP Sommeil: 48 mmHg

Fréquence Cardiaque Eveil: 86 bpm  
Fréquence Cardiaque Sommeil: 75 bpm

### **Interprétation Clinique**

## Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	CM	CQ	Remarque
1	10:39	162/ 80	88	106	82			
3	11:20	133/ 77	96	97	56			
5	12:01	150/101	94	114	49			
8	13:07	138/ 83	85	100	55			
9	13:29	135/ 87	97	99	48			
10	13:44	123/ 78	83	88	45			
11	14:05	124/ 75	87	87	49			
13	14:50	123/ 75	90	87	48			
14	15:10	134/ 94	95	103	40			
15	15:26	135/ 82	83	97	53			
16	15:46	142/ 92	87	105	50			
18	16:30	149/ 86	81	105	63			
19	16:54	156/ 93	91	107	63			
21	17:44	162/ 77	91	99	85			
24	19:03	142/ 83	76	101	59			
26	19:59	152/103	99	110	49			
27	20:15	179/101	90	109	78			
28	20:40	169/ 85	88	99	84			
29	20:57	124/ 72	77	82	52			
30	21:12	120/ 67	80	80	53			
31	21:34	155/ 85	83	107	70			
32	21:57	144/ 91	79	103	53			
33	22:14	133/ 76	84	92	57			
34	22:37	120/ 75	84	85	45			
35	22:59	115/ 64	87	77	51			
36	23:24	117/ 64	85	77	53			
37	00:12	104/ 68	77	76	36			
38	01:02	119/ 71	73	81	48			
39	01:44	116/ 70	71	79	46			
40	02:29	124/ 81	71	91	43			
41	03:13	123/ 81	69	89	42			
42	04:03	150/ 85	73	98	65			
43	04:53	134/ 82	75	95	52			
44	05:33	145/ 96	79	106	49			
45	06:21	146/ 81	70	96	65			
46	06:41	144/ 88	72	103	56			
47	07:03	122/ 70	70	82	52			
48	07:27	120/ 69	87	82	51			
49	07:56	151/ 89	90	97	62			
50	08:13	129/ 77	81	89	52			



## Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	CM	CQ	Remarque
51	08:32	126/ 74	79	84	52			
52	08:50	116/ 78	87	84	38			
53	09:06	109/ 71	83	80	38			
55	09:40	157/ 91	111	112	66			
57	10:33	158/ 91	80	107	67			

## Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

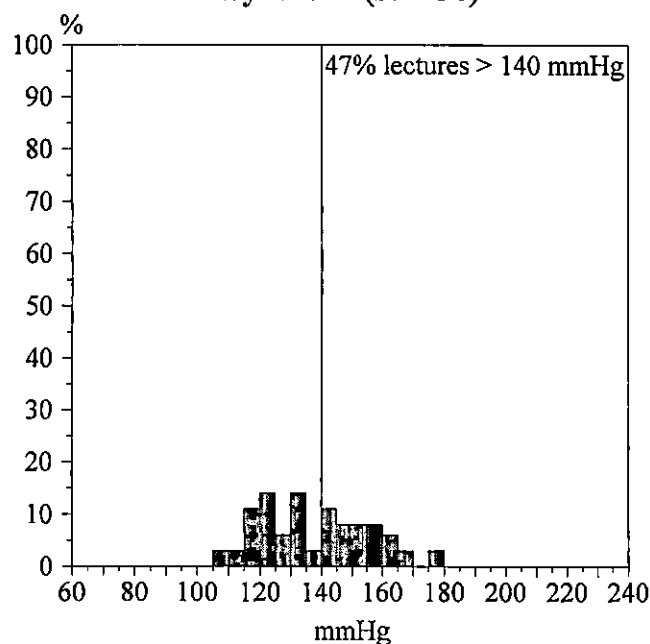
Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

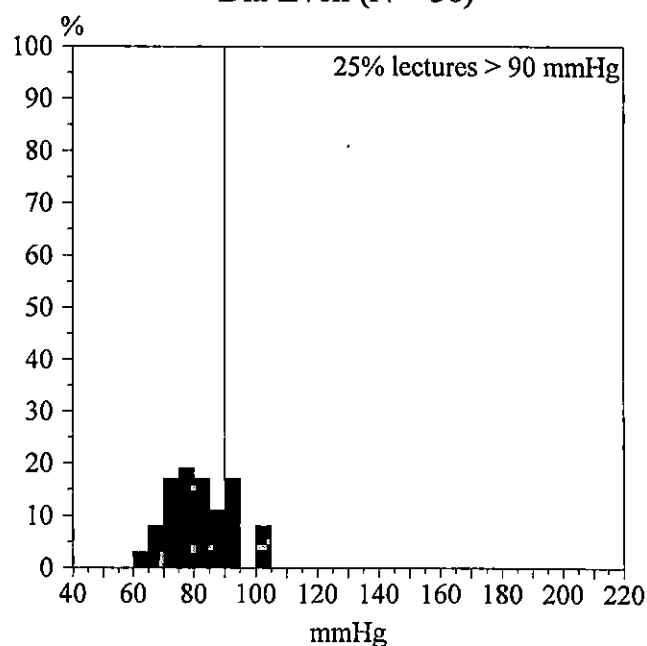
N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### Histogrammes des Fréquences

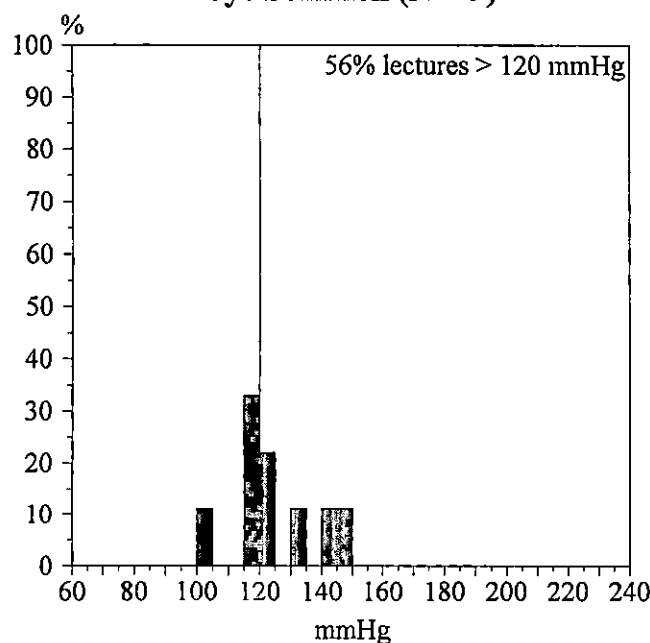
**Sys Eveil (N = 36)**



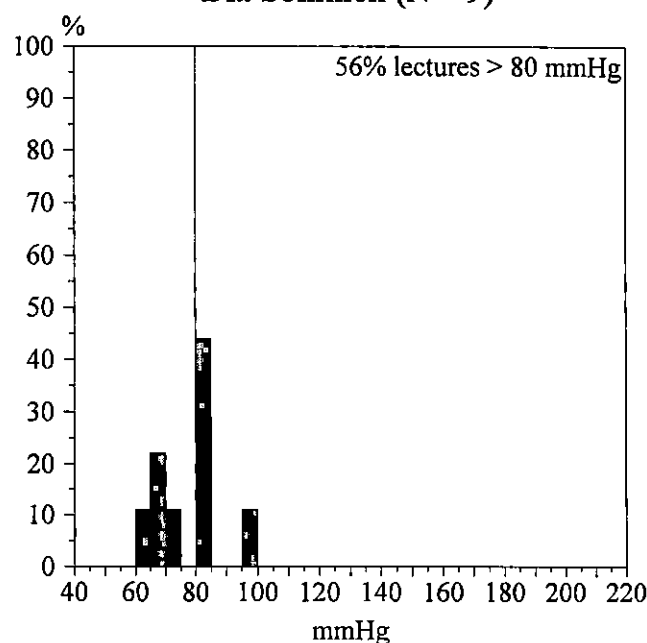
**Dia Eveil (N = 36)**



**Sys Sommeil (N = 9)**



**Dia Sommeil (N = 9)**



## Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

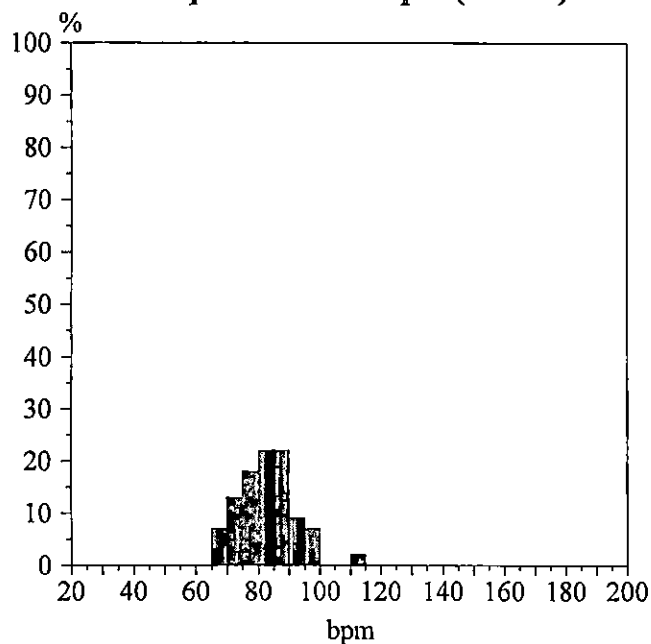
Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

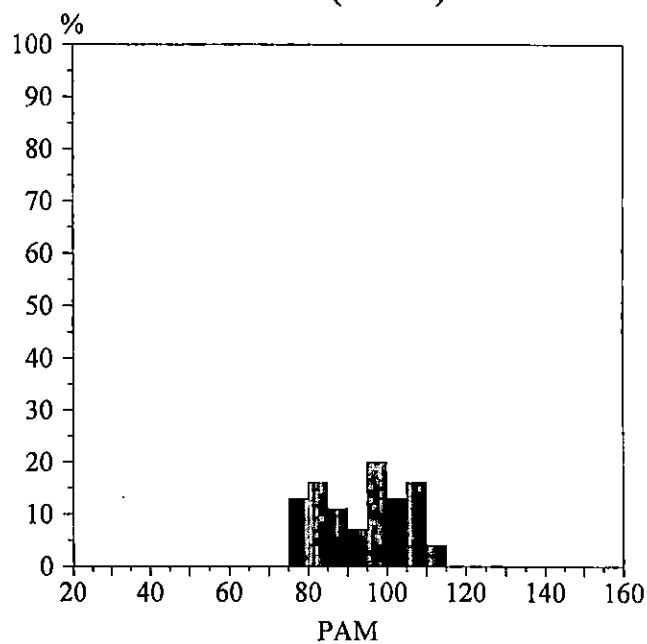
N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

### Histogrammes Fréquence Cardiaque/PAM/PP

**Fréquence Cardiaque (N = 45)**



**PAM (N = 45)**



**PP (N = 45)**

