

# 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.

CA

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5391	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KHALID JALILA			
Date de naissance : 16/10/62			
Adresse : RSI, le 35, Anblit 3 Atelie / Mellah Fès 2ème étage APP 7 - Palmerie Cité -			
Tél. : 06555855 Total des frais engagés : 1300 DH Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr. Rachid EL HACHMI CARDIOLOGUE 222, Bd. Brahim Roudani Tél. 03.22.88.18.78. CASABLANCA			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10/02/2020			
Nom et prénom du malade : KHALID JALILA Age: 57 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel ou non, je déclare tous mes engagements 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) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>pharmacie du Louvre 1 Bd. du 9 juillet Tahier - Casablanca tel: 05 22 25 32 05 - fax: 05 22 25 24 83 e-mail: pharmaciedulouvre@cmi.com</i>	1/02/2003	91,85

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بربن - فرنسا  
فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان  
عملية زرع ناظمة قلبية  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

11-02-20

Rachid

PPV  
Exp : 30,60

Rendez-vous

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

Dr. Rachid  
Cardiologue  
222, Bd. Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél.: 05 22 25 52 12 - 05 22 23 24 83  
E-mail : pharmacie\_louvre@gmail.com

PSL 3 MARS

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

1315/20

Sur Rendez-Vous

222, شارع إبراهيم الروదاني - الطابق الأول - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.99.18.78 - 06.61.16.00.08 / 06.67.21.22.68 - 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

Nº Patient: JALILA  
Durée: 23:54

## Profil démographique du Patient

Nom du Patient KHALID  
Nº Patient JALILA  
Adresse  
Téléphone  
Origine  
Date de Naissance  
Sexe  
Taille  
Poids

## Médication

## Commentaires

Médecin analyste  
Médecin prescripteur

Khalil tensiomètre cardiological

Dr. Rachid EL HACHMI  
~~CARDIOLOGUE~~  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tel: 05.29.99.18.78 - 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 utilisé/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

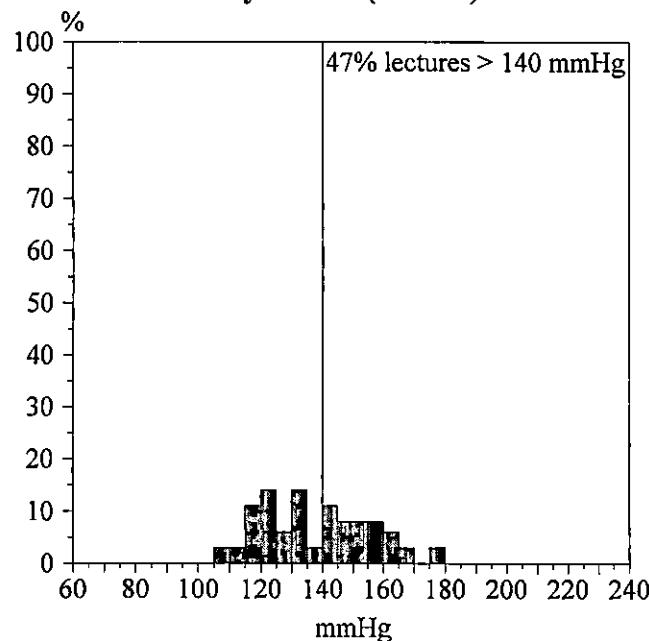
Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

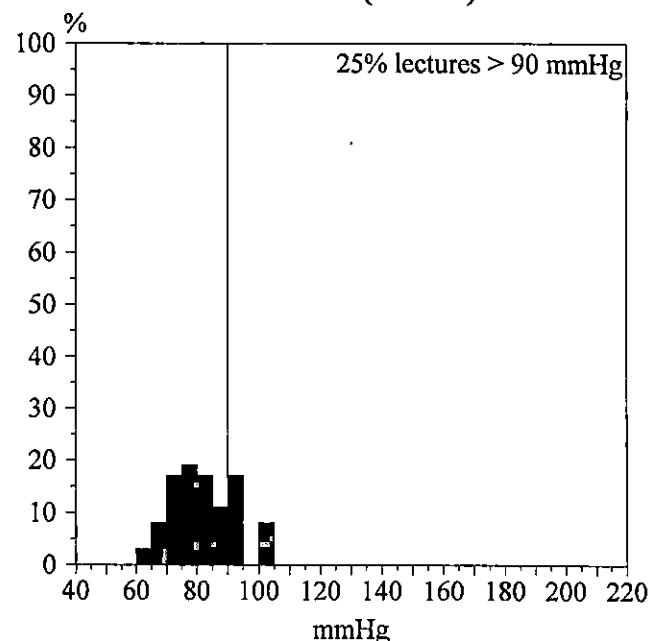
Nº Patient: JALILA  
Durée: 23:54

## Histogrammes des Fréquences

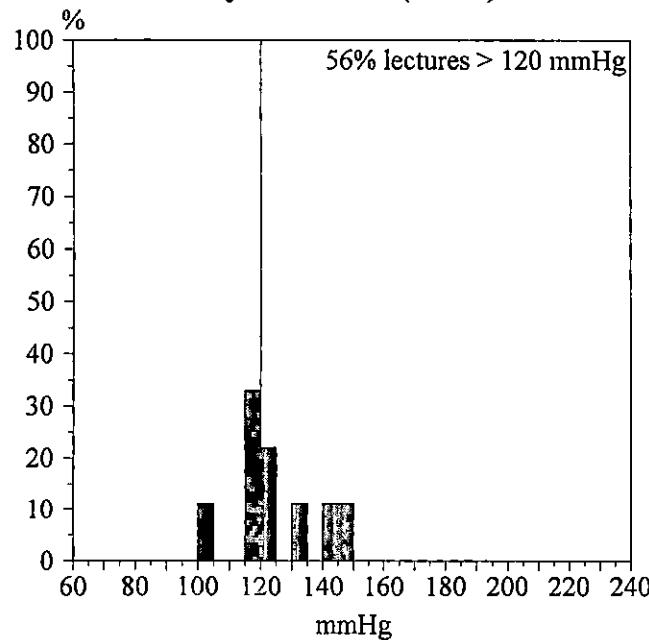
Sys Eveil (N = 36)



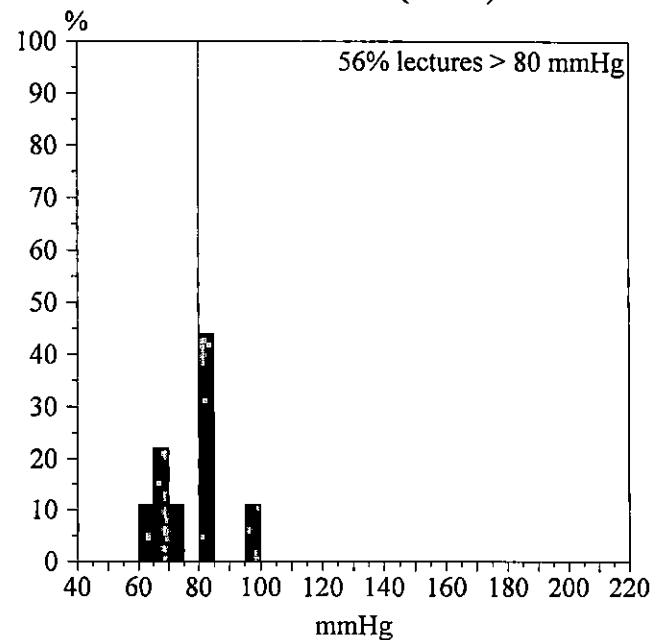
Dia Eveil (N = 36)



Sys Sommeil (N = 9)



Dia Sommeil (N = 9)



# Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

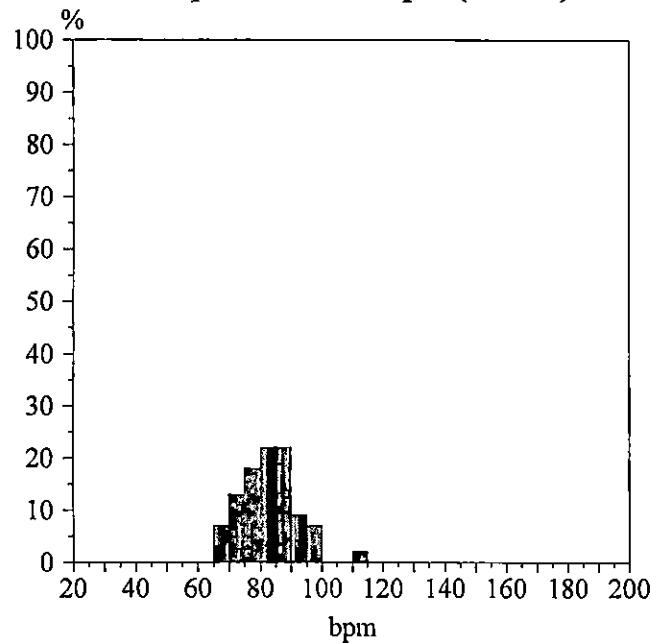
Nom du Patient: KHALID  
Début MAPA: 11-Fév-2020

Fin MAPA: 12-Fév-2020

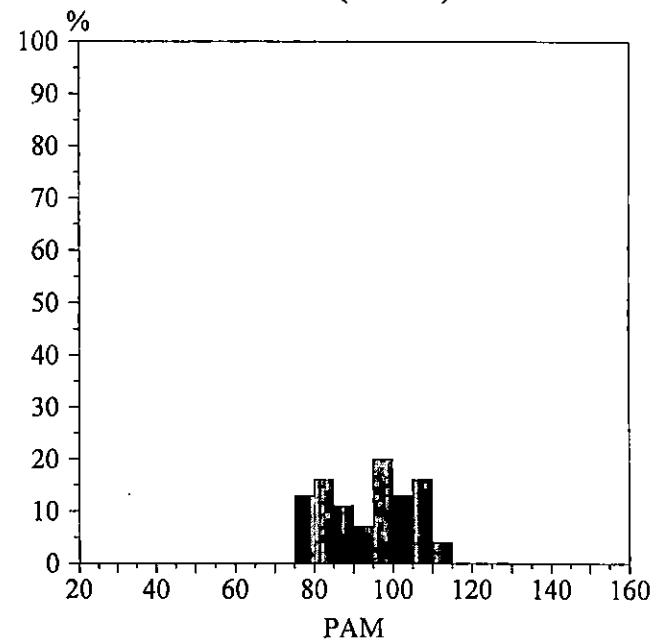
N° Patient: JALILA  
Durée: 23:54

## Histogrammes Fréquence Cardiaque/PAM/PP

Fréquence Cardiaque (N = 45)



PAM (N = 45)



PP (N = 45)

