

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

59/150

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0017485

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3119

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL ALAOUI RAOUFI

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse :

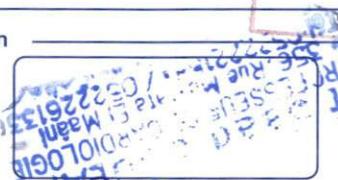
Tél. 0662088636

Total des frais engagés :

Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS  
RECEPTION 8

Date de consultation : 30/08/2002

Nom et prénom du malade : AL ALAOUI EL HACHIMI RAOUFI

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : EL ALAOUI H.R.H.

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) :

## RELEVE 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
20.12.2012	Consultation	100	3000	3000

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cache du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BABA ESSALAH ERAKAT Omar C.I.L. Centre de l'Atlas - C.I.L. ICE 0010821180000	30/11/82	1737140

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/11/2020	Epreuve d'effort	310000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

## (Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient: \_\_\_\_\_



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

30 Nov 2020

Casablanca, le

Dr. Saâd SOULAMI

84,80 x 6

PREMIER



27,70 x 8 1/2 x 1

Cardiologie 10



100,70 x 10

1 ya de



TAMBACOF

1437,40 1/2

a 1/2

UN AN

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36

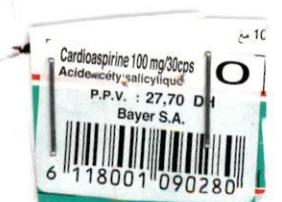
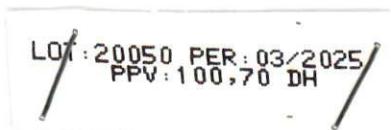
PHARMACIE BAB ESSALAM  
MR SEKKAT Omar  
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.  
Casablanca - Tél: 0522 94 15 14  
ICE 001082118000087

356, زقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600007 - IPN : 091130922



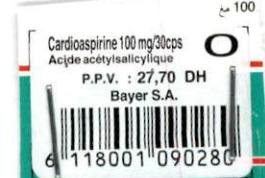
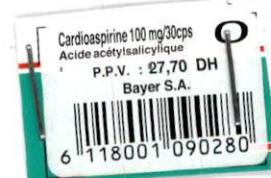
PPV: 84DH80  
PER: 09/23  
LOT: J2492

PPV: 84DH80  
PER: 09/23  
LOT: J2492

PPV: 84DH80  
PER: 09/23  
LOT: J2492

LOT: 20050 PER: 03/2025  
PPV: 100,70 DH

LOT: 20050 PER: 03/2025  
PPV: 100,70 DH



LOT: 20050 PER: 03/2025  
PPV: 100,70 DH

PPV: 84DH80  
PER: 09/23  
LOT: J2492

PPV: 84DH80  
PER: 09/23  
LOT: J2492

PPV: 84DH80  
PER: 03/23  
LOT: J782-2

**CENTRE  
CARDIOLOGIQUE  
CASA-ANFA**



**مركز  
أمراض القلب  
البيضاء أنفا**

Casablanca le .....

30/11/2021

Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22 94 39 33 - CASA

Mr Al Aoui El Hachmi

Rachid

Signé

d'aujourd'hui

le effet.

→ Ballade



Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22 94 39 33 - CASA

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto:contact@cardiocasaanfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - 05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33

بنائنا: 35806678 - ت: ج: 1004548 - ص و ض: ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132



**DATE D'EXAMEN : 30/11/2020**

**FACTURE N° 2155/20**

**MEDECIN TRAITANT : DR SOULAMI**

**NOM ET PRENOM : MR EL ALAOUI RACHID**

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1 000,00</b>

**ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :  
MILLE DIRHAMS ./.**



**المستعجلات 24h/24h**

**19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22**

**www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002**

**Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48**

**05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف: 19**

**بيانات: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص. وض. ج: 6021589 التعرف البنكي : 013 780 01104 01384700132 48**

# DR.SOULAMI SAAD

Holter Scanning Department  
Memorial Hospital  
555-4HOLTER

## Information Patient

Nom: **EL AAOUI EL HACHIMI, RACHID**  
ID #: **D318/2020** Identifications:  
Date de Nais.: **11/01/1957** Age: **63** Sexe: **Homme**  
Médecin: **SOULAMI SAAD**  
Indications:  
Médications:  
Lu par: Posé par:

Date Enreg.: **01/12/2020 08:37:21**  
Date Lecture: **02/12/2020**  
Lecture N.: **598**  
Enregist: **H3Plus3.00Chan2Chan3Chan1**  
Enregist.No.: **0321**

## Paramètres d'Analyse

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

## Résultats

Total QRS: **110528** Durée d'enregistrement: **23 hr, 43 min** Données Analysées: **23 hr, 43 min**

### Fréquence:

F.C. Min: **47** à **05:20:08**  
F.C. Max: **226** à **12:03:08**  
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.: **(7%) / 151 BPM**  
Isolées: **5712**  
Couplets: **460**  
Salve: **214**  
Edition Rapide: **348 BPM à 06:31:54**  
Salve la Plus Longue: **9 à 16:59:12**  
Total: **7481**

### Extrasystoles ventriculaires:

Isolées: **11108**  
Couplets: **127**  
Salve: **30**  
Edition Rapide: **200 BPM à 09:59:35**  
Salve la Plus Longue: **4 à 09:39:47**  
R en T: **33**  
Total: **11487**

### Variabilité RR:

%RR>50: **34%**  
rms-SD: **334 ms**  
Magid SD: **180 ms**  
Kleiger SD: **265 ms**

Variation ST: II/Heure: V/Heure:  
Sous-décalage Max (µV): **-25 / 08:42:21** **-462 / 17:22:21**  
Sus-décalage Max (µV): **175 / 17:42:21** **75 / 10:47:21**

### Pauses:

Plus Long RR: **1,78 sec à 14:50:57** # RR > 2,0 sec: **0**

### Commentaire:

COMPTE RENDU DU HOLTER RYTHMIQUE

Date : **02/12/2020**

La durée de l'enregistrement analysé est de 24 H :

- Il existe de multiples extrasystoles ventriculaires monomorphes d'allure bénigne ( Stade I de Lown) avec parfois un bigéminisme et des doubles .
- Il n'a pas été noté de triplets, ni d'épisodes de TV.
- Il a été noté de rares extrasystoles supra ventriculaires, pas de passages en ACFA, ni de TSV.
- Pas de troubles conductifs auriculo-ventriculaires ni ventriculaires.
- Rares épisodes de tachycardie sinusale qui semble émotive

A TOTAL : Holter rythmique des 24 H révélant de Multiples ESV isolées traduisant une hyperexcitabilité ventriculaire isolée nécessitant un traitement .

Pr. Saâd