

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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.

Prothèse :

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.

Prothèse :

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° M21- 072830

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0704 Société : 83385

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BADRANE Abselhak

Date de naissance : 1/1/47

Adresse : Mohamelle

Tél. : 06 61 23 07 21 Total des frais engagés : 1365 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 29 89

Date de consultation : 12/08/2021

Nom et prénom du malade : BADRANE Abselhak Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfants

Nature de la maladie : HTA

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 : Mohamelle Le : 12/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
12/08/21	CG			
17/08/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/21	1365,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

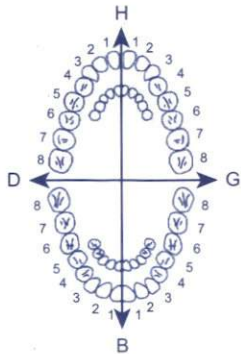
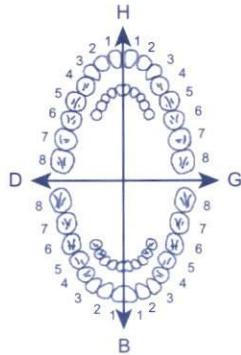
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Don : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Monsieur BADRANE ABDELHAK

Casablanca le 17/08/2021

$(195,00 \times 7) = 1365,00$

1- EXFORGE 5/80 MG:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

2- XEDILOL 25 MG:
1/2 CP PAR JOUR SANS ARRET

Traité

06

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

PHARMACIE BARE OASIS
752, Bis Route de l'Oasis
Casablanca - 0522 99 02 84

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

XEDILOL achetés
sur ordonnance
présentée

malade chronique
sécheresse

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

NOVARTIS
PPV : 195,00 DH

NOVARTIS
PPV : 195,00 DH
PPV : 195,00 DH

NOVARTIS
PPV : 195,00 DH
PPV : 195,00 DH

NOVARTIS
PPV : 195,00 DH
PPV : 195,00 DH

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BADRANE ABDELHAK

Identité du patient: 16082021

Date de test: 16-août-2021

statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 10:26 - 11:05 Durée : 24:39 Échantillons : 55 de 58 (95%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	128	+/- 11,9	163 (20:22)	107 (23:44)
Diastolique (mmHg)	73	+/- 7,8	90 (07:22)	49 (23:44)
Fréquence cardiaque (bpm)	69	+/- 10,6	93 (09:54)	51 (07:46)
PAM (mmHg)	91	+/- 7,7	106 (07:22)	68 (23:44)
Pression différentielle (mmHg)	56	+/- 11,3	93 (20:22)	39 (21:24)
Chrg. PA: 24% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.. 0% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.			Dip endor.: 6,4% Sys et 14,0% Dia dim. pdt sommeil.	

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 43 of 46 (93%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	130	+/- 12,2	163 (20:22)	108 (21:47)
Diastolique (mmHg)	75	+/- 6,7	90 (07:22)	61 (07:46)
Fréquence cardiaque (bpm)	72	+/- 10,3	93 (09:54)	51 (07:46)
PAM (mmHg)	93	+/- 6,8	106 (07:22)	78 (21:47)
Pression différentielle (mmHg)	55	+/- 12,3	93 (20:22)	39 (21:24)
Chrg. PA: 14% de relevés Sys > 140 mmHg 0% de relevés Dia > 90 mmHg				

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 12 of 12 (100%)				
	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	122	+/- 7,9	135 (00:34)	107 (23:44)
Diastolique (mmHg)	64	+/- 5,7	71 (22:56)	49 (23:44)
Fréquence cardiaque (bpm)	61	+/- 6,8	79 (05:53)	54 (03:35)
PAM (mmHg)	83	+/- 5,6	89 (22:56)	68 (23:44)
Pression différentielle (mmHg)	57	+/- 6,8	70 (00:34)	47 (05:53)
Chrg. PA: 58% de relevés Sys > 120 mmHg 0% De relevés Dia > 80 mmHg				

ATA bin Cusner

Dr. EL MAKHLOUF AH
Professeur Agrégé Cardiologie
5 Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 720 81 65 59 - 05 22 41 26 89

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

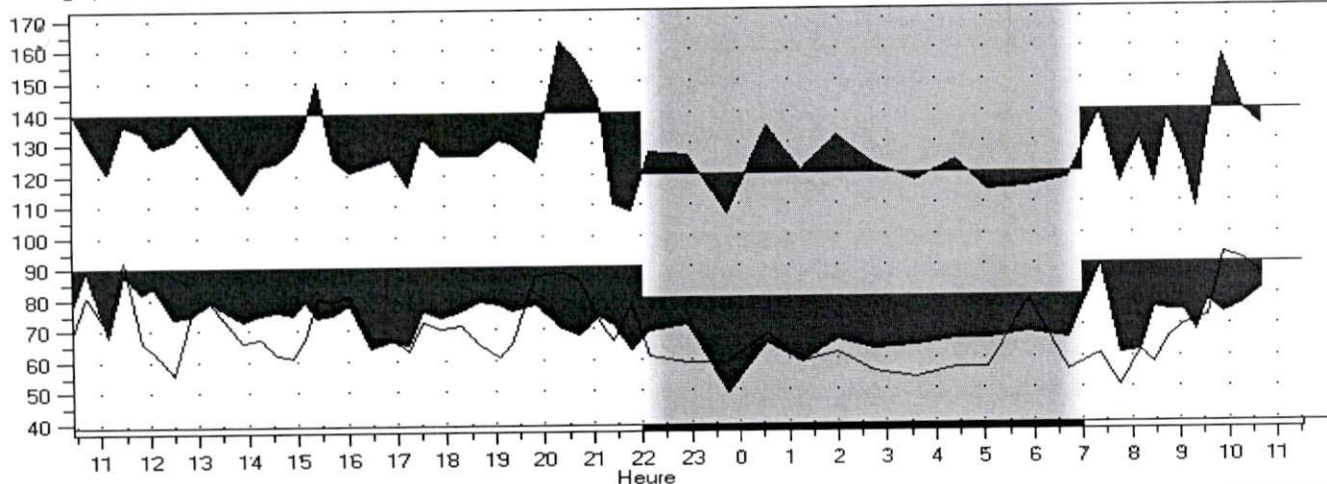


Nom du patient: BADRANE ABDELHAK

Identité du patient: 16082021

Date de test: 16-août-2021

mmHg-bpm



Période	Heure	Échant.	Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.)	Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.)	Chrg. PA Sys %	Chrg. PA Dia %
Ensemble	10:26-11:05 (24:39)	55	128 (11,9)	73 (7,8)	69 (10,6)	24	0
Période d'éveil	07:00-22:00	43	130 (12,2)	75 (6,7)	72 (10,3)	14	0
Période de sommeil	22:00-07:00	12	122 (7,9)	64 (5,7)	61 (6,8)	58	0

Dip endor.: Sys = 6,4% Dia = 14,0%

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Médecin diagnostiquant:

Signature

Date

Signature

Date

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

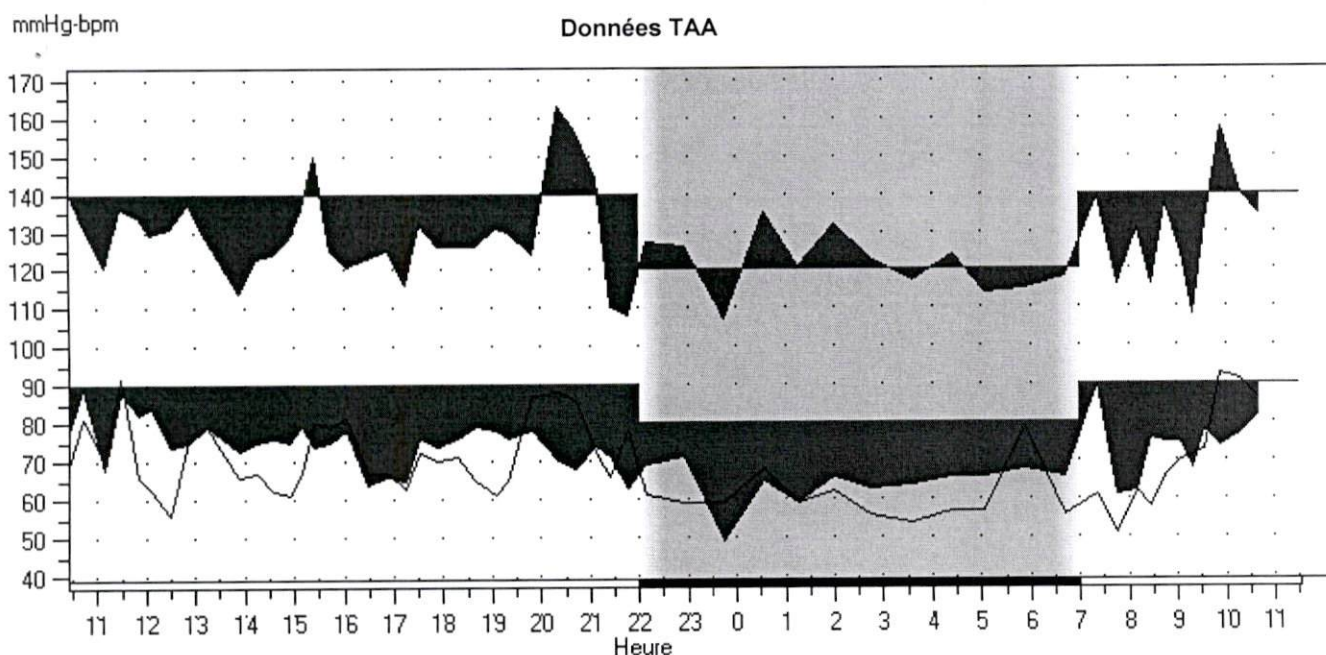


Nom du patient: BADRANE ABDELHAK

Identité du patient: 16082021

Date de test: 16-août-2021

Agilis Données TAA



Données TAA éditées

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
1+	10:26	141/ 78 >	69	99		
2	10:41	132/ 89	81	103		
3	11:08	121/ 68	70	86		
4	11:28	136/ 88	92	104		
5	11:50	134/ 82	66	99		
6	12:05	129/ 84	63	99		
7	12:29	131/ 74	56	93		
8	12:51	137/ 75	76	96		
9	13:13	128/ 79	79	95		
11	13:54	114/ 73	66	87		
12	14:16	123/ 75	67	91		
13	14:34	124/ 76	62	92		
14	14:54	128/ 75	61	93		
15	15:10	136/ 79	67	98		
16	15:25	150/ 74 >	80	99		
17	15:43	125/ 75	79	92		
18	16:04	121/ 78	81	92		
19	16:28	123/ 64	67	84		
20	16:53	125/ 66	67	86		
21	17:14	116/ 65	63	82		
22	17:32	132/ 76	72	95		
23	17:54	126/ 74	70	91		
24	18:18	126/ 76	71	93		
25	18:41	126/ 79	65	95		
26	19:05	131/ 78	61	96		
27	19:21	130/ 76	65	94		
28	19:50	124/ 78	87	93		
30	20:22	163/ 70 >	88	101		
31	20:44	156/ 68 >	86	97		
32	21:07	144/ 74 >	72	97		
33	21:24	110/ 71	66	84		

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: BADRANE ABDELHAK

Identité du patient: 16082021

Date de test: 16-août-2021

Données TAA éditées (suite)

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
34	21:47	108/ 63	78	78		
35	22:09	127/ 69 >	61	88		
36	22:56	126/ 71 >	59	89		
37	23:44	107/ 49	59	68		
38	00:34	135/ 65 >	68	88		
39	01:16	121/ 59 >	59	80		
40	02:01	132/ 66 >	62	88		
41	02:45	123/ 63 >	56	83		
42	03:35	117/ 64	54	82		
43	04:25	124/ 66 >	57	85		
44	05:05	114/ 66	57	82		
45	05:53	115/ 68	79	84		
46	06:42	118/ 66	56	83		
47	07:22	139/ 90	61	106		
48	07:46	116/ 61	51	79		
49	08:10	131/ 62	62	85		
50	08:27	116/ 76	58	89		
51	08:46	137/ 75	66	96		
52	09:04	124/ 75	70	91		
53	09:20	108/ 68	71	81		
54	09:35	132/ 78	73	96		
55	09:54	157/ 74 >	93	102		
56	10:19	140/ 77	91	98		
57	10:42	134/ 82	86	99		

Données TAA omises

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
10	13:33	0/ 0	0	0	2	Signal artificiel / erratique
29	20:07	0/ 0	0	0	4	Délai mesure
58	11:05	0/ 0	0	0	87	Fuite brassard

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

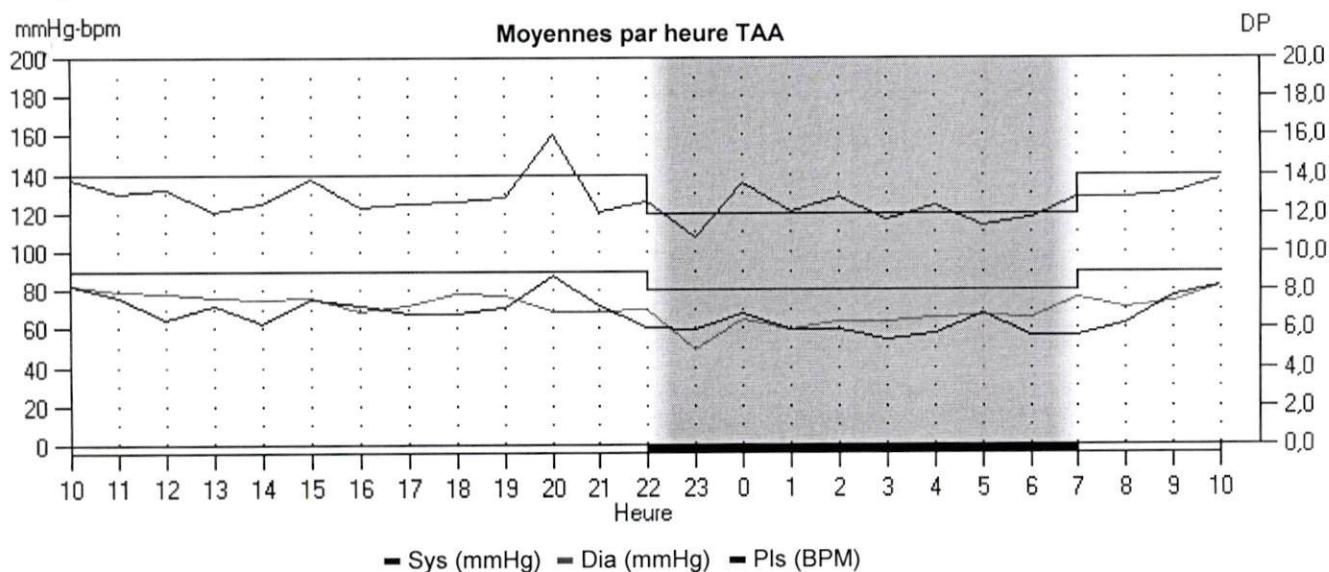


Nom du patient: BADRANE ABDELHAK

Identité du patient: 16082021

Date de test: 16-août-2021

Agilis Moyennes par heure TAA



Données moyennes TAA

Heure	n.	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	PD (mmHg)	DP
10:00 - 10:59	4	137/ 82	82	100	55	11,2
11:00 - 11:59	3	130/ 79	76	96	51	9,9
12:00 - 12:59	3	132/ 78	65	96	55	8,6
13:00 - 13:59	2	121/ 76	72	91	45	8,8
14:00 - 14:59	3	125/ 75	63	92	50	7,9
15:00 - 15:59	3	137/ 76	75	96	61	10,3
16:00 - 16:59	3	123/ 69	72	87	54	8,8
17:00 - 17:59	3	125/ 72	68	89	53	8,5
18:00 - 18:59	2	126/ 78	68	94	48	8,6
19:00 - 19:59	3	128/ 77	71	94	51	9,1
20:00 - 20:59	2	160/ 69	87	99	90	13,9
21:00 - 21:59	3	121/ 69	72	86	51	8,7
22:00 - 22:59	2	126/ 70	60	88	56	7,6
23:00 - 23:59	1	107/ 49	59	68	58	6,3
00:00 - 00:59	1	135/ 65	68	88	70	9,2
01:00 - 01:59	1	121/ 59	59	80	62	7,1
02:00 - 02:59	2	128/ 64	59	86	63	7,5
03:00 - 03:59	1	117/ 64	54	82	53	6,3
04:00 - 04:59	1	124/ 66	57	85	58	7,1
05:00 - 05:59	2	114/ 67	68	83	48	7,8
06:00 - 06:59	1	118/ 66	56	83	52	6,6
07:00 - 07:59	2	128/ 76	56	92	52	7,2
08:00 - 08:59	3	128/ 71	62	90	57	8,0
09:00 - 09:59	4	130/ 74	77	92	56	10,1