

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

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

N° W21-651022

9801

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule	Société :		
10842	BERKAS JELTAH		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : 18/12/1975			
Date de naissance : 06 Rue de Bruxelles, Les 36			
Adresse : 2001 11448 40			
Tél.	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 10/01/2021	
Nom et prénom du malade : Benros i elhaoui	
Age: 46	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : vertiges	
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
Holte 2014			1000.00F	INP : 091833286 BEN ALEM K Dokt. Holte
21.6.14				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

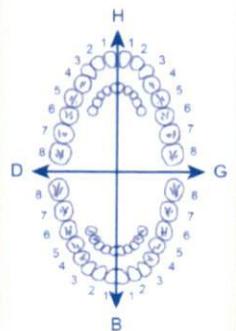
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

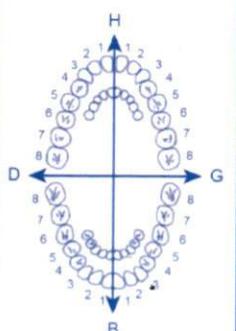
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le

Le Docteur *RENNAUD*

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

M *Cham*

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

1000 DHS (Mille DHS) DHS

CACHET ET SIGNATURE

97 Avenue 20 Août Casablanca
05 22 86 22 86
05 22 85 92 20
D. Achifaa

SEEN MAIL M MENZA

مصحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le : 12/11/21

Docteur :

Dr BENNAJILHANE

Heller 06/11/2021

Dr BENNAJIL
Cardiologue

Envoyé par :

Dr kenza belmaalam

Berras ilham

n° ID :

Service : Cardiologie

Date de pose : 03/11/2021 à 13:29

Indication(s) :

ECG de base :

Traitements(s) :

Date de naissance : 18/12/1975

Age : 45 ans

Poids : 0 kg

Sexe : F

Taille : 0 cm

Heure hh:mm	Temps Anal. (mn)	Nb. total de QRS	Fréq. cardiaque (bpm)			Pause	Période Longue	ESSV				ESV			
			Moyenne	Min	Max			Isolée	Doublet	Salve	Total	Isolée	Doublet	Salve	Total
(1)13:29	54	3696	67	42	118	0	12	6	2	2	18	100	46	198	2776
(1)14:29	59	4218	70	43	118	0	6	5	1	0	7	84	66	182	3272
(1)15:29	59	4181	70	42	105	0	1	6	6	2	25	173	112	207	2904
(1)16:29	57	4127	71	44	106	0	5	5	1	0	7	174	111	186	3006
(1)17:29	58	3875	65	42	100	0	0	5	2	2	17	71	40	152	3202
(1)18:29	58	3813	65	43	90	0	0	3	0	0	3	107	73	161	2933
(1)19:29	56	3888	68	43	99	0	3	8	1	0	10	249	126	199	2158
(1)20:29	59	3960	66	41	93	0	0	5	3	5	33	167	36	32	422
(1)21:29	59	3933	65	40	89	0	1	7	5	3	32	171	39	29	446
(1)22:29	58	4335	73	44	95	0	4	8	2	3	28	336	90	94	970
(1)23:29	59	3582	60	40	86	0	2	33	8	10	86	254	80	52	650
(1)00:29	60	3469	57	40	89	0	1	0	0	0	0	71	0	0	71
(1)01:29	59	3546	59	39	89	0	1	3	0	1	25	96	2	0	100
(1)02:29	59	3385	56	38	87	0	6	12	3	2	27	186	33	45	540
(1)03:29	60	3091	51	36	77	0	0	16	7	5	60	429	95	28	713
(1)04:29	59	3148	52	36	76	0	1	13	4	2	31	221	68	100	884
(1)05:29	60	2970	49	35	81	0	3	4	1	0	6	334	63	13	501
(1)06:29	59	3056	50	36	70	0	0	0	0	0	0	192	32	5	292
(1)07:29	59	3004	49	36	72	0	2	6	3	4	28	341	89	16	575
(1)08:29	59	3071	51	37	70	0	1	2	1	0	4	227	100	32	584
(1)09:29	58	3413	58	36	96	0	2	6	4	1	17	223	108	117	1224
(1)10:29	57	3840	66	39	96	0	3	5	1	1	29	213	96	154	1391
(1)11:29	58	4047	68	43	105	0	2	4	0	1	7	120	89	271	2927
(1)12:29	58	3755	63	42	93	0	0	1	0	1	6	201	93	218	1877
Total	23:34	87403	60	35	118	0	56	163	55	45	506	4740	1687	2491	34418

CENTRE HOLTER :

Analysé par :
Date de l'examen (Temps) :

PATIENT
Prénom : Berras
Date de naissance : 18/12/1975
Age : 45 ans
Sexe : F
Poids : 0 kg Taille : 0 cm
n° ID :
Service : Cardiologie

Indication(s) :

ECG de base :

Traitement(s) :

RESULTATS (Tous)

FREQUENCE CARDIAQUE : (Nombre total de QRS : 87403) (Temps Heure : 23:34)

Moyenne : 62 bpm	FC Max : 118 bpm à (1)13:56:29	RR Max : 1860 ms à (1)04:27:29
Jour (08:00 - 21:00) : 65 bpm	FC Min : 35 bpm à (1)06:21:40	RR Min : 360 ms à (1)19:44:46
Nuit (23:00 - 06:00) : 57 bpm		

BRADYCARDIE : 45

Durée totale : (1)00:18:24 (1.3%)
 1/ à (1)08:02:10 : 38bpm (1)00:00:17
 2/ à (1)08:05:10 : 39bpm (1)00:01:29
 3/ à (1)06:07:41 : 38bpm (1)00:01:14

PAUSES : 0

PERIODES LONGUES : 56

1/ à (1)23:06:02 RR = 1750ms
 2/ à (1)08:30:00 RR = 1650ms
 3/ à (1)08:00:20 RR = 1620ms

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :

Isolées : 4740 5.4 %
 Doublets : 1687 1.9 %
 Salves : 2491 2.9 %
 Total : 34418

BI & TRIGEMIN. : 15 & 5

Durée totale : (1)00:02:21
 1/ à (1)03:28:33 : Durée : (1)00:00:20
 2/ à (1)08:36:11 : Durée : (1)00:00:11
 3/ à (1)04:29:20 : Durée : (1)00:00:11

TACHYCARDIE : 488

Durée totale : (1)06:16:08 (26.1%)
 1/ à (1)23:30:12 : 126 bpm (1)00:00:14
 2/ à (1)18:52:35 : 77 bpm (1)00:11:24
 3/ à (1)14:46:43 : 117 bpm (1)00:01:01

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES : BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

Isolées : 163 0.2 %
 Doublets : 55 0.1 %
 Salves : 45 0.1 %
 Total : 506

TACHYCARDIE : 0

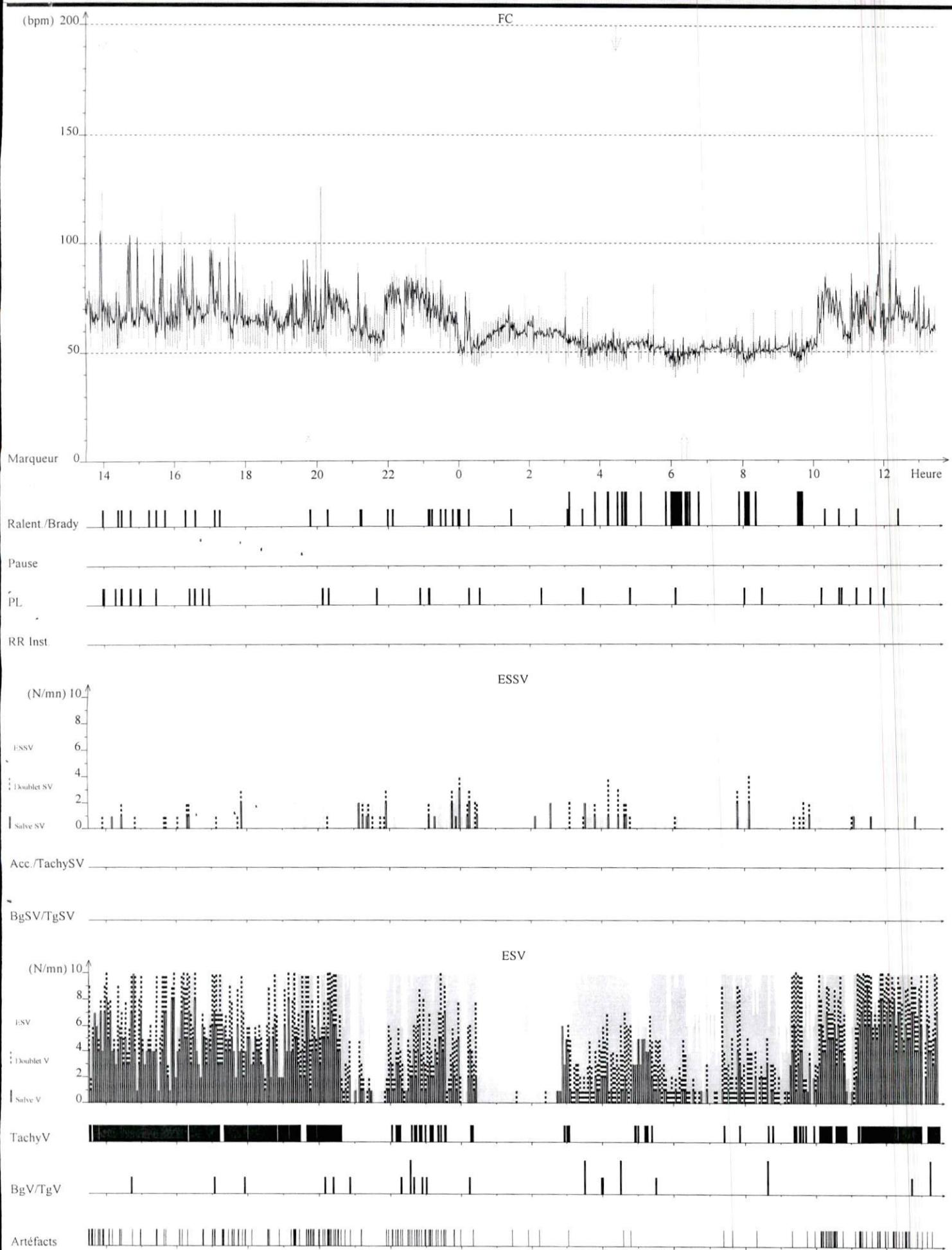
RR INSTABLE : 0

COMMENTAIRES

- Rythme régulier sinusal tout au long du nycthemère avec une FC min à 37 bpm en rapport avec une bradycardie sinusal et une FC max à 118 bpm en rapport avec une tachycardie sinusal.
- ESSV fréquentes
- ESV rares
- Pas de troubles conduits ni de paupé significative
- Variabilité pénale conservée (SDNN = 197ms).

2021
11/03/2021
14:46:43

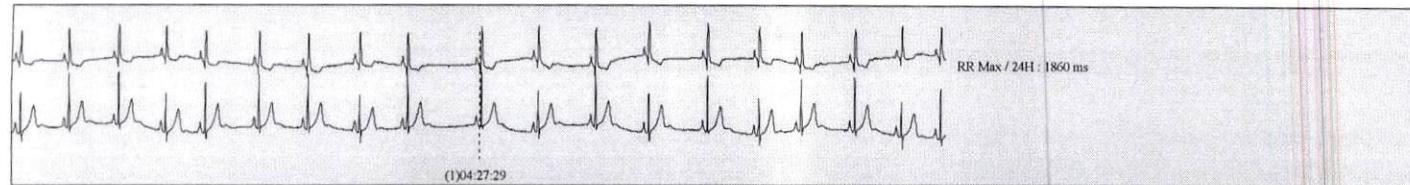
PARAM. D'ANALYSE : Date de pose : 03/11/2021 à 13:29 Durée : 23:59:51 N° ENREGISTREUR : SJ0404166 3.01J
 Temps minimum de pause : 2500ms Bradycardie < : 45bpm
 Prématûrité supraventriculaire < : 75% Tachycardie supraventriculaire > : 150bpm
 Prématûrité ventriculaire < : Désactivé Tachycardie ventriculaire > : 50bpm



Par pathologie : * RR Max / 24H

Par sélection : Typiques

Jour : Tous



Par pathologie : * FC Min / 24H

Par sélection : Typiques

Jour : Tous

