

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 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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-651022

9824

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1084 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BERKAS ELITAN

Date de naissance : 18/12/75

Adresse : 26, Rue de Bruxelles, Reix El

Tél. : 33 06 11 48 40 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Lennos Elham Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Végétal

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
	Atolte edp 2464		1000 MAF	INP : 091253286 BEN M. KEM K...

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

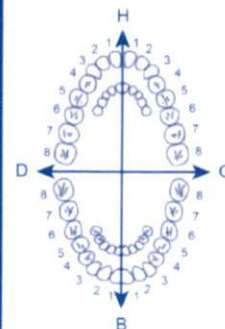
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

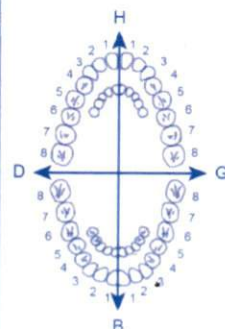
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
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



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

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

E-mail : Cliniqueachifaa@menara.ma

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le

Le Docteur *BEN MALLAM*

a l'honneur de présenter ses meilleurs salutations à

M *Uham*

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

Soit la somme de :

..... *1000 DHS (M. Uham)* DHS

CACHET ET SIGNATURE

BEN MALLAM KENZA
97 Avenue 20 Août
Casablanca
Tél : 05 22 86 22 86
Fax : 05 22 86 22 23
Cardiologue
d'Anvers



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun 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 : 12/11/11

Docteur :

Dr BENNAS Ikhram

Holter 24h

BEN NASR
Cardiologue

Envoyé par :

Dr kenza belmaalam

Berras ilham

Date de naissance : 18/12/1975

Age : 45 ans

Sexe : F

n° ID :

Poids : 0 kg

Taille : 0 cm

Service :

Cardiologie

Date de pose :

03/11/2021 à 13:29

Indication(s) :

ECG de base :

Traitement(s) :

Heure hh:mn	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

: Berras

Prénom

: ilham

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

PAUSES : 0

PERIODES LONGUES : 56

Durée totale : (1)00:18:24 (1.3%)

1/ à (1)23:06:02 RR = 1750ms

1/ à (1)08:02:10 : 38bpm (1)00:00:17

2/ à (1)08:30:00 RR = 1650ms

2/ à (1)08:05:10 : 39bpm (1)00:01:29

3/ à (1)08:00:20 RR = 1620ms

3/ à (1)06:07:41 : 38bpm (1)00:01:14

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASISTOLES :

BI & TRIGEMIN. : 15 & 5

TACHYCARDIE : 488

Isolées : 4740 5.4 %

Durée totale : (1)00:02:21

Durée totale : (1)06:16:08 (26.1%)

Doublets : 1687 1.9 %

1/ à (1)03:28:33 : Durée : (1)00:00:20

1/ à (1)23:30:12 : 126 bpm (1)00:00:14

Salves : 2491 2.9 %

2/ à (1)08:36:11 : Durée : (1)00:00:11

2/ à (1)18:52:35 : 77 bpm (1)00:11:24

Total : 34418

3/ à (1)04:29:20 : Durée : (1)00:00:11

3/ à (1)14:46:43 : 117 bpm (1)00:01:01

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASISTOLES :

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

RR INSTABLE : 0

Isolées : 163 0.2 %

Doublets : 55 0.1 %

Salves : 45 0.1 %

Total : 506

COMMENTAIRES

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

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

Prématurité supraventriculaire < :

75%

Tachycardie supraventriculaire > :

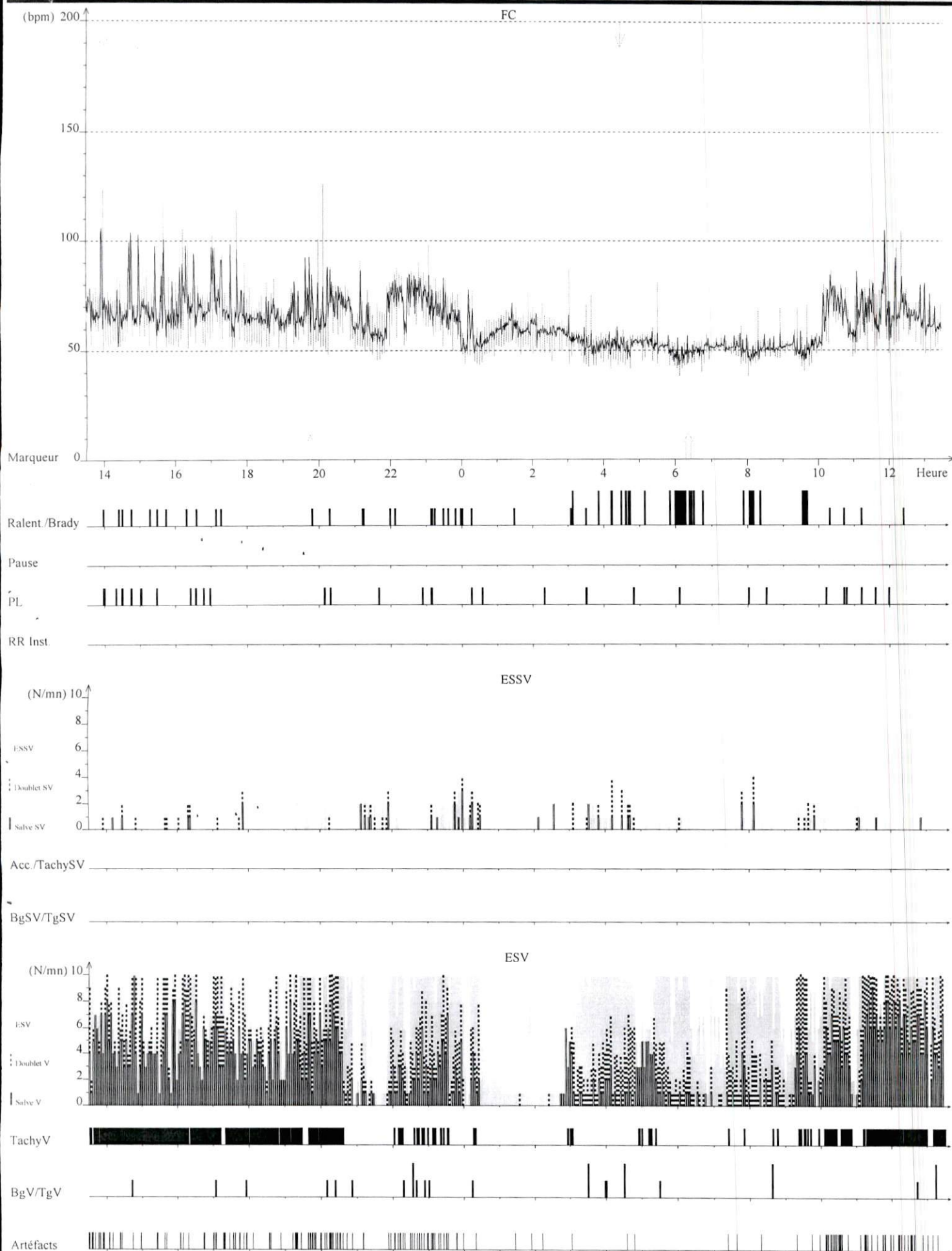
150bpm

Prématurité ventriculaire < :

Désactivé

Tachycardie ventriculaire > :

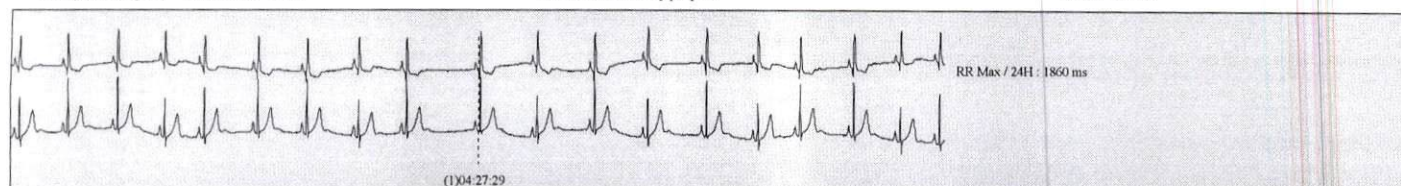
50bpm



Par pathologie : * RR Max / 24H

Par sélection : Typiques

Jour : Tous



Par pathologie : * FC Min / 24H

Par sélection : Typiques

Jour : Tous

