

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REFUS

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 de l'



Déclaration de Maladie

N° W21-659308

106163

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9684

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661321255

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHEROUNI Chafia

Cherouni Chafia
Dr. Dr. Cherouni Kadi, Résidence
Al Madina 10-11-12 Etg - Sidi Maârouf
Anfa Casablanca
Tel: 0661321255 / 0522583886

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'adhérent ou au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/03/2022

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
22/01/2022	C	300,00 DT		INP : 03/01/2022
22/01/2022	C	Général		CHAKHOUL HABIB 1995 Médical residence Dr. M. Maouf

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tel. 0522 97 25 85 Montant de la Facture
PHARMACIE AMINOU SIDI MAAROUF Leila EL KOUHENE comptoir Amine N° 65 Sidi Maârouf Casablanca Tel : 0522 97 25 85	12/02/22	92,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CEC E-mail: Dr.Cec@chc.ca Tél.: 06 48 84 16 21	10/08/08	Heller Fournier	1020,00 \$ HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

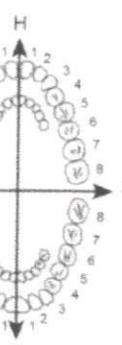
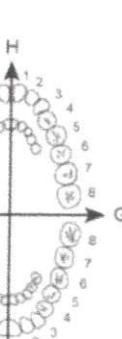
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue



الدكتورة شافية الشهبوني

احترافية في أمراض القلب والشرايين

• Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech
et de Bordeaux segalen-France

• Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
• Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech

• خريجة كلية الطب بمراكش وبوردو، فرنسا

• طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

• طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش



091241299

CASABLANCA, LE 12/02/2022.....

BAJJAJI ABDELAZIZ



92.00

1. Coversyl 5 mg - comprimé pelliculé sécable

1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 1 mois

Régime peu salé

Dr. Chafia CHEHBOUNI
Cardiologue
Bd. Aboubaker El Kadi, Résidence Ahfad, imm. D
1er étage, Sidi Maârouf, Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 98 38 86 Urgence: 0648 84 16 43

92.00

PHARMACIE AMINE SIDI
Leïla EL KOUHENE
Lotissement Amine N°55
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél. : 0522 97 25 85

♦ Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1er étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca

♦ شارع أبو بكر القادي، إقامة أحفاد - عمارة د - الطابق الأول - رقم 1 - سيدى معروف - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com

Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 002326578000079

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue

• Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech
et de Bordeaux segalen-France

• Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech

• Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



الدكتورة شافية الشهبوني
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

• خريجة كلية الطب بمراكش وبوردو، فرنسا

• طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

• طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش



091241299

CASABLANCA, LE

22/02/2022

Mrs. Bajjaji باججالي

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Casablanca, Morocco
Av. Bouba El Kadiri, Résidence
Ahfad imm. 1er étage, Sidi Maârouf
tel 06 48 84 16 43 / 05 22 58 38 36

- Age: 53 ans

⇒ HTA

Hypertension

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Casablanca, Morocco
Av. Bouba El Kadiri, Résidence
Ahfad imm. 1er étage, Sidi Maârouf
tel 06 48 84 16 43 / 05 22 58 38 36

♦ Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1^{er} étage - N°1 - Sidi Maârouf - Ain Chock - Casablanca
شارع أبو بكر القادري، إقامة أحفاد - عمارة د - الطابق الأول - رقم 1 - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com

Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 002326578000079

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



الدكتورة شافية الشهبوني
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب بمراش و بوردو - فرنسا
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش
- طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراش

CASABLANCA, LE Casablanca, le 12/02/2022.....

Bajjaji abdelaziz

FACTURE

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue
Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1er étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com
Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 002326578000079

Date	Désignation	QT	Montant
12/02/2022	CS	1	0,00
	Holter tensionnel		300,00
			700,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			1000,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Mille cents dirhams(1000,00DH)

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue
Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1er étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com
Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 002326578000079

Cabinet d'exploration cardiolgique

Dr.CHEHBOUNI Chafia

Boulevard Aboubakr Elkadiri , résidence Alahfad , Immeuble D 1er étage Si-

Tel : 05 22 58 38 86

BAJJAJI ABDELAZIZ

N° patient	483	Sexe	masculin
Date de naissance	16.12.1968	Taille	175 cm
Age	53	Poids	95.0 kg
		BMI	31.02 kg/m ²

MAPA

Examen	Fr 11.02.22	Durée	23:13 h
de	Fr 11.02.22 (10:27)	à	Sa 12.02.22 (09:40)
Nombre de mesures valides : 90% (de 70)			

Valeurs horaires moyennes

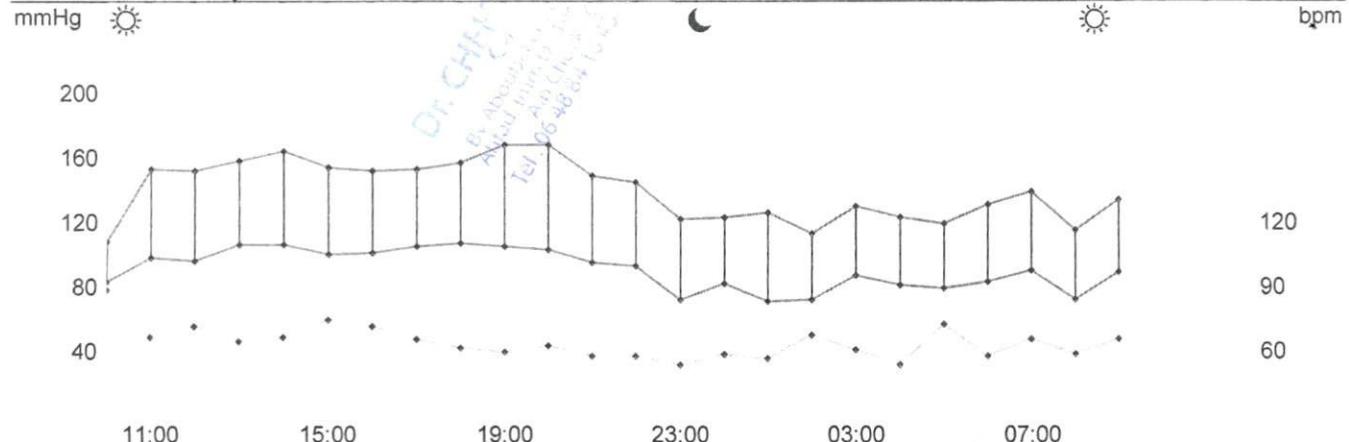


Tableau de mesures

PA [mmHg]	Jour (08:00 - 23:00)	Nuit (23:00 - 08:00)	Total	% diminution
Moyen(ne)	154 / 101	127 / 82	147 / 96	-18/-19
min.	110 / 71	112 / 69	110 / 69	---
max.	191 / 119	142 / 101	191 / 119	---
Valeur standard*	< 135 / 85	< 120 / 70	< 130 / 80	-10 / -10

*) Selon les directives de pratique pour la mesure de la pression artérielle au long terme de l'Association européenne d'hypertension 2014

Évaluation des risques

	normal	normal-haut	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3
Aucun facteur de risque					
1 - 2 facteurs de risque					
>= 3 facteurs de risque					
diabète/dommage des organes					
Comorbidité cardiovasculaire					
ou rénale					

*) MAPA. Le cardiologue 2013

Rapport/Évaluation

- Classification: Hypertension systolique-diastolique
- Gravité: Sur la base de la valeur moyenne quotidienne diastolique MAPA (101 mmHg), il existe une hypertension de Niveau 3.
- Comportement de la pression artérielle nocturne : Hypertension nocturne, le changement de PA nocturne est -18/-19 % (Normal dipper - chute normale de la tension).
- Facteurs de risque cardiovasculaires indiqués ou comorbidité: Pas d'information.
- Évaluation des risques: À cause d'informations cliniques manquantes, le risque total cardiovasculaire ne peut être évalué.
- Analyse de tendances: Aucun rapport préalable existant.

Cabinet d'exploration cardiolgique

Dr.CHEHBOUNI Chafia

Boulevard Aboubakr Elkadiri , résidence Alahfad , Immeuble D 1er étage Si:

Tel : 05 22 58 38 86

12.02.2022

Cher M. BAJJAJI,

Votre pression artérielle à long terme de 11.02.2022 (10:27) à 12.02.2022 (09:40)
avec 63 mesures est:

1. Valeurs moyennes:

Valeurs moyennes de jour: 154 / 101 mmHg (normale en dessous de 135 / 85 mmHg).
Valeurs moyennes de nuit: 127 / 82 mmHg (normale en dessous de 120 / 70 mmHg).

2. Évaluation:

Pression artérielle fortement augmenté.

3. Évaluation des risques:

Le risque des maladies cardiovasculaires ne peut être évalué.

Au moment de la mesure, aucun médicament a été pris.

Veuillez discuter le rapport avec votre médecin et demandez-lui comment vous pouvez minimer votre risque (mode de vie sain).

Cordialement

Cabinet d'exploration cardiolgique
Dr.CHEHBOUNI Chafia

BAJJAJI ABDELAZIZ N° patient 483
Date de naissance 16.12.1968
MAPA Examen Fr 11.02.22

Liste de mesures individuelles

Temps	Systole mmHg	Diastole mmHg	Pouls bpm	Pm mmHg	PA mmHg	Remarques
11.02.22 10:40	110	85	90	95	25	.
11:00	151	94	70	116	57	
11:20	152	102	70	121	50	.
11:40	164	105	66	127	59	
12:00	156	100	71	121	56	
12:20	158	95	86	119	63	
12:40	150	100	62	119	50	
13:00	160	109	67	128	51	
13:20	158	107	65	126	51	
13:40	162	108	66	129	54	
13:43	163	108	66	129	55	R
14:00	169	107	61	131	62	
14:20	165	108	68	130	57	
14:23	166	108	71	130	58	R
14:40	164	111	74	131	53	
15:00	168	107	84	130	61	
15:20	136	93	71	109	43	
15:40	165	107	74	129	58	
16:00	146	109	76	123	37	
16:20	150	101	69	120	49	
16:40	168	100	75	126	68	
17:00	158	106	70	126	52	
17:20	156	115	69	131	41	
17:40	161	108	68	128	53	A
17:43	147	101	64	118	46	R
18:00	175	119	66	140	56	
18:20	157	106	62	125	51	
18:40	145	102	63	118	43	
19:00	155	99	58	120	56	
19:20	166	107	62	129	59	
19:23	171	108	62	132	63	A R
19:40	191	115	63	144	76	
20:00	174	113	67	136	61	
20:20	173	100	63	128	73	
20:40	165	103	63	127	62	
21:00	160	102	61	124	58	
21:20	152	100	61	120	52	
21:40	141	89	57	109	52	
22:00	138	84	56	105	54	
22:20	154	101	58	121	53	
22:40	150	101	64	120	49	
23:00	116	74	52	90	42	
23:30	132	75	58	97	57	
12.02.22 00:00	130	72	58	94	58	
00:30	120	97	62	106	23	
01:00	119	69	59	88	50	
01:30	137	77	58	100	60	
02:00	112	72	62	87	40	
Valeurs moyennes	147	96	66	115	51	

Liste de mesures individuelles

Valeurs moyennes

147

96

66

115

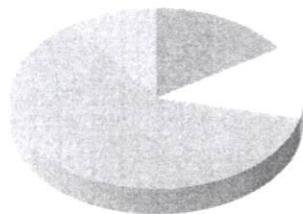
51

Total: 10:27 - 09:40

Phase diurne: 08:00 - 23:00

Phase nocturne: 23:00 - 08:00

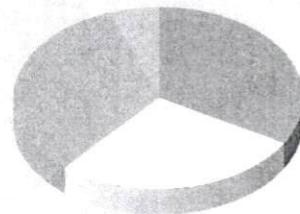
Systole



16%
13%
61%
10%

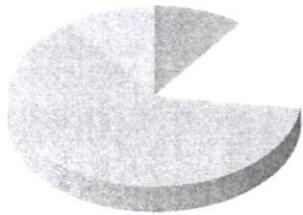


10%
8%
71%
12%

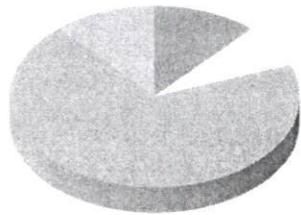


33%
28%
33%
6%

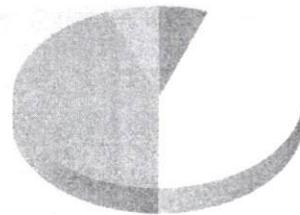
Diastole



10%
17%
63%
10%



12%
8%
69%
12%



6%
44%
44%
6%

■ Normal(e) □ Acceptable ■ trop élevé ■ Mesures erronées

Cabinet d'exploration cardiolgique

Dr.CHEHBOUNI Chafia

BAJJAJI ABDELAZIZ

N° patient 483

Date de naissance 16.12.1968 (53 Y.)

Sexe masculin

ECG de repos Évaluation du Sa 12.02.2022 11:05

Données examen	
QRS (ms)	98
P (ms)	118
PQ (ms)	175
QT (ms)	375
QTc B. (ms)	405 (103%)
QTc disp. (ms)	28
Axe QRS	20°
FC	70
RR moy (ms)	857

Rapport/Évaluation

Dr. Chafia CHEHBOUNI
Cardiologue

8d. Aboubakeir El Aali, Résidence Andal. Imm.D
1er Etage, Sidi Maârouf, Ann Chock - Casablanca
Tel: 0522 58 38 36 Urgence: 0645 94 16 43

$$TA = 150 \text{ ms} \\ ST = 98\%$$

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

ECG analysé FC: 70

