

# 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.

## 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.

## 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.

## 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

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.

Nº P19-

064140

108016

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3710

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DENNOURI MOSTAFA

Date de naissance :

30 JNL 1957

Adresse :

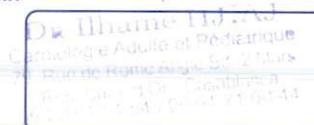
02 LUE DU TIGRE VILLEAGE SAMILA SETA  
APP N° 11 MEBS SULTAN CASA  
0670 93 0205

Tél. :

Total des frais engagés : # 650,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/02/2022

Nom et prénom du malade :

RACHID SAWIYA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs thoraciques

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 :

CASA

Le : 22/02/22

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
11.02.22	Examen de l'effort		650,-	Du : Hélène HJA Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Romé Angé Bt 2 M Ris Orangis 91440 - Disponible 06 22 61 55 54 • 06 71 71 74

## **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

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B & \quad \quad \quad G  \end{array}  $			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC**



**Dr Hind EL FILALI ADIB**

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خرسقة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

27/01/2022

Mme Radhid Soumiga.

Patiende diabétique et  
Hypertendue nécessite  
une Epreuve d'effort

Dr. Hind EL FILALI ADIB  
Cardiologue  
Cardiologue Interventionnelle  
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss  
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA  
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78  
ICE : 001625537000091

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

**Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique**  
Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgaïque



Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France

**الخصاصية في أمراض القلب**  
**للkids والأطفال**  
**خريجة كلية الطب**  
**بليج - بلجيكا**  
**طبيبة سابقة بمستشفيات**  
**مونتيليني وباريس - فرنسا**

Casablanca, le : 11.02.2022

Nom : RACHID SOUMIYA

## Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance et vous adresse la note d'honoraire de : | | A

vous remercier de votre commu-  
niqué nous adresse la note d'honorai-  
re de : (six cent cinquante dh).

## Correspondant à :

- Consultation : .....
  - ECG : .....
  - Echo-doppler cardiaque : .....
  - Echo-doppler des TSA : .....
  - Holter TA : .....
  - Holter ECG : .....
  - ✗ Epreuve d'effort *GSO*
  - Echocardiographie de stress
  - Echographie trans-oesophagienne
  - Autres : .....

79, rue de Rome Angle bd 2 mars,res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IE : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE · 001872067000018

E.P. DENNOURI MLE. -> 3710

Clinique Dar Salam

RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

14:56:45

122 /min

EXERCISE  
STAGE 1

00:02

BRUCE

1.0 mph

0.0 %



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

14:58:34

RAPPORT COMPAR. MÉDIANS

EXERCISE

STAGE 1

BRUCE

1.7 mph

10.0 %

Clinique Dar Salam

60 ms après J

ACTUEL

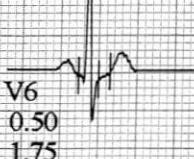
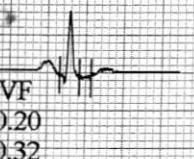
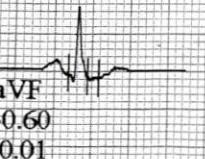
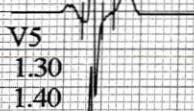
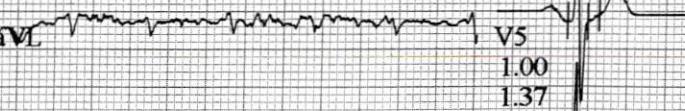
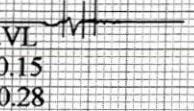
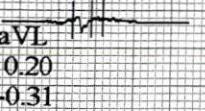
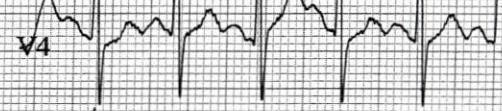
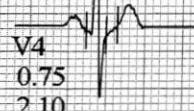
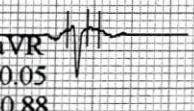
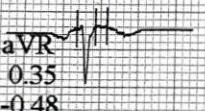
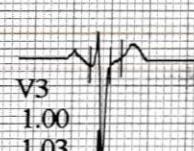
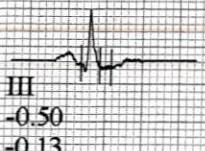
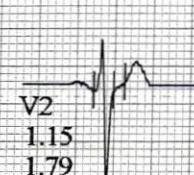
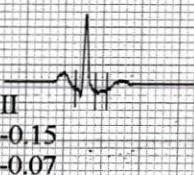
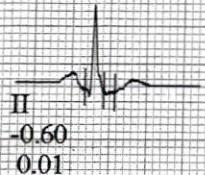
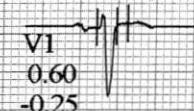
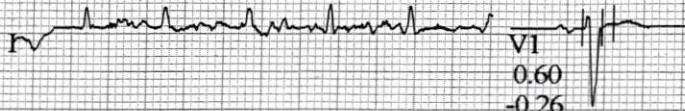
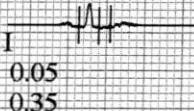
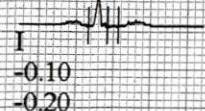
ST @ 10mm/mV

144 /min

01:39 170/100 mmHg

RÉF.

ACTUEL



Dérivation

Amplitude ST (mm)

Pente ST (mV/s)

RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

14:59:33

146 /min

02:05 170/100 mmHg

EXERCISE

STAGE 1

02:50

BRUCE

1.7 mph

10.0 %



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

14:59:47

RAPPORT COMPAR. MÉDIANS

146 /min

EXERCISE

STAGE 2

03:03

BRUCE

2.3 mph

10.9 %

Clinique Dar Salam

RÉF.

ACTUEL

ST @ 10mm/mV

60 ms après J

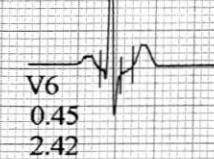
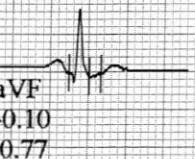
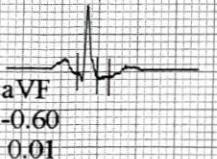
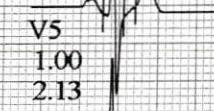
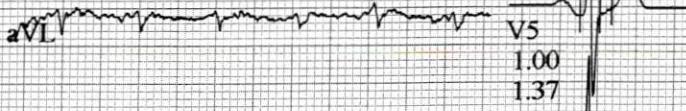
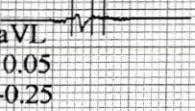
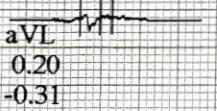
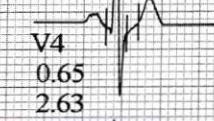
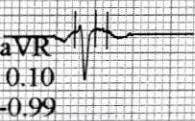
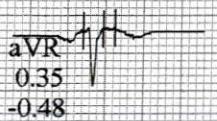
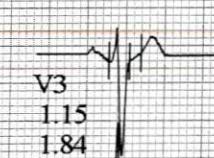
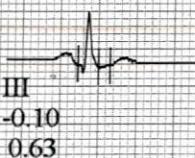
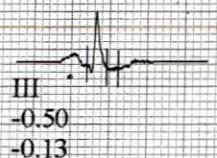
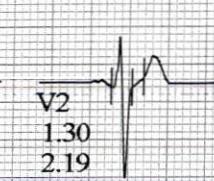
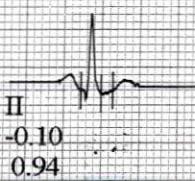
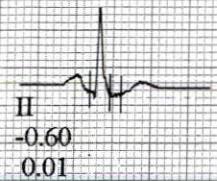
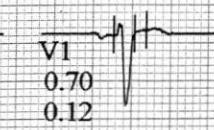
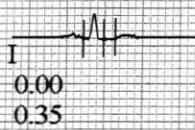
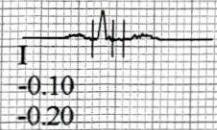
RÉF.

ACTUEL

Dérivation

Amplitude ST (mm)

Pente ST (mV/s)



RAPPORT COMPAR. MÉDIANS (CHARGE MAX.)

EXERCISE

STAGE 2

BRUCE

155 /min

2.5 mph

12.0 %

Dérivation

Amplitude ST (mm)

Pente ST (mV/s)

Clinique Dar Salam

RACHID SOUMYA  
N° Patient: 10998  
11.02.2022  
15:01:28

RÉF.

ACTUEL

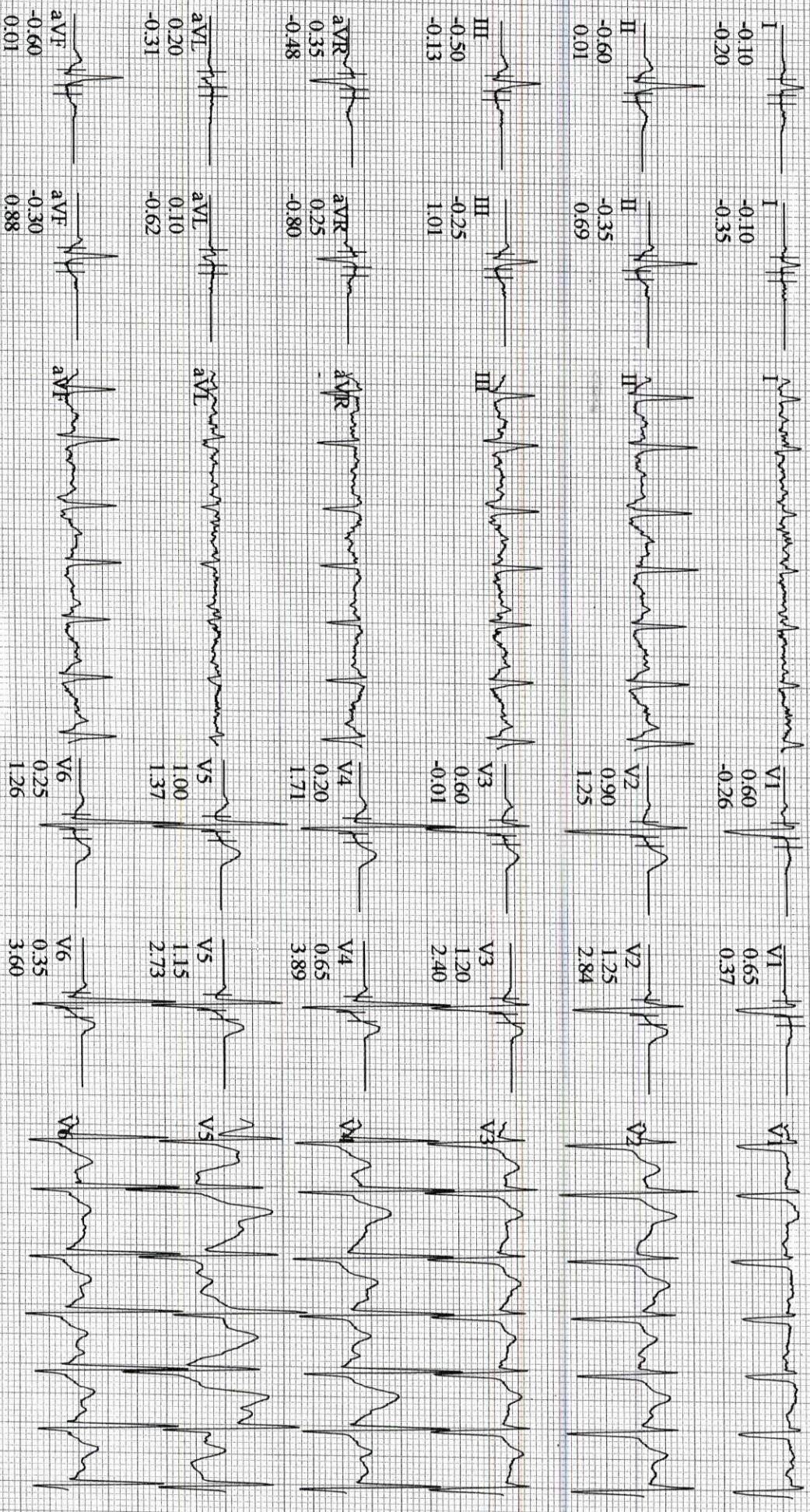
ST @ 10mm/mV

60 ms après J

RÉF.

ACTUEL

60 ms après J



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

15:02:17

144 /min

RECOVERY

#1  
00:50

BRUCE

1.5 mph  
0.0 %

RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

15:03:17

134 /min

01:42 160/90 mmHg

RECOVERY

#1

01:50

BRUCE

0.5 mph

0.0 %



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

15:03:51

## RAPPORT COMPAR. MÉDIANS

RECOVERY

BRUCE

134 /min

#1

0.0 mph

01:42 160/90 mmHg

02:24

0.0 %

Dérivation

Amplitude ST (mm)

Pente ST (mV/s)

RÉF.

ACTUEL

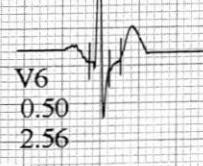
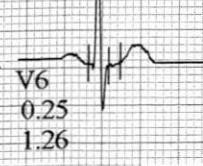
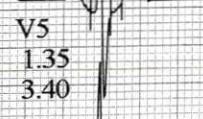
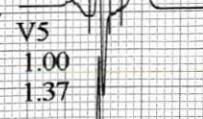
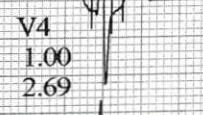
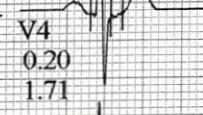
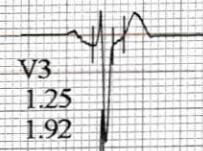
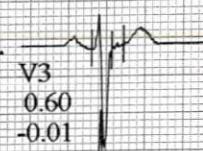
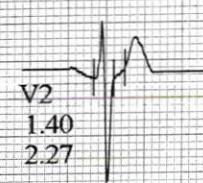
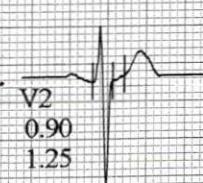
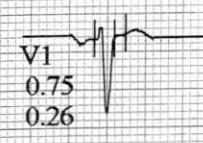
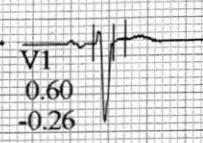
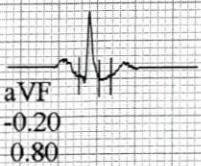
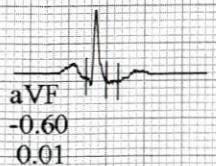
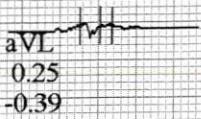
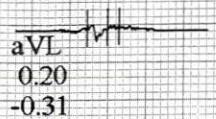
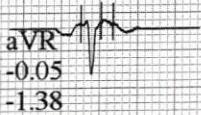
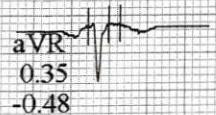
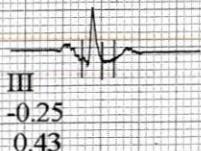
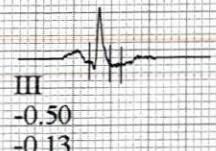
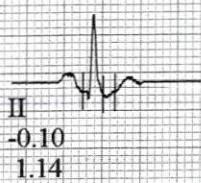
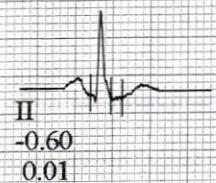
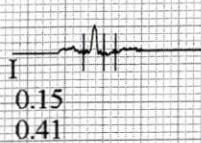
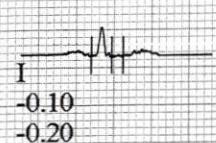
ST @ 10mm/mV

60 ms après J

RÉF.

ACTUEL

60 ms après J



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

15:04:17

125 /min

01:42 160/90 mmHg

RECOVERY

#1

02:50

BRUCE

0.0 mph

0.0 %



RACHID SOUMYA

No° Patient: 10998

11.02.2022

15:05:00

120 /min

03:25 150/80 mmHg

RECOVERY

#1

03:32

BRUCE

0.0 mph

0.0 %



Clinique Dar Salam  
Some where  
Planet Earth

Salle  
Téléphone :

## RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient : RACHID , SOUMYA

Date naissance: 06.12.1956

Age: 65A.

Sexe : féminin

Race:

ID du patient : 10998

Médecin référant : --

Médecin traitant : --

Technicien : --

Taille :

Poids :

Date d'étude : 11.02.2022

Medicaments :

Type d'épreuve : --

Protocole : BRUCE

Antécédents médicaux :

--

Motif de l'épreuve :

--

### Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (mph)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	SUPINE	00:32	0.00	0.00	115	140/80	
	STANDING	00:20	1.00	0.00	122		
EXERCISE	STAGE 1	03:00	1.70	10.00	144	170/100	
	STAGE 2	01:45	2.50	12.00	155	180/90	
RECOVERY		03:58	0.00	0.00	118	150/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 4:44, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 6.60. La fréquence cardiaque de repos initiale 122/min est passée à une fréquence cardiaque max. de 157/min ce qui représente 101 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 140/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 180/90 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de FC cible atteinte.

### Interprétation

Résumé: ECG de repos: Normal. Performances: Normale. Réponse FC à l'effort: Normale. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Arythmies: Extrasystoles ventriculaires isolées. Modifications du segment ST: aucune. Impression générale: Epreuve d'effort normale.

### Conclusions

Epreuve d'effort maximale.

negative sur le plan clinique, électrique et tensionnel.

ESV bimorphes isolées au repos et en début d'effort, disparaissant à l'effort et réapparaissant en récupération.

Médecin \_\_\_\_\_

Technicien \_\_\_\_\_

# BREF RÉSUMÉ

RACHID, SOUMYA

N° patient 10998

11.02.2022 65 Ans

14:55:53

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin référent: Médecin traitant:

Assistant: Type d'épreuve:

Commentaire:

Clinique Dar Salam

féminin

BRUCE au total Durée de charge 04:44

FC max. : 157/min 101% de max. calculée 155 /min

TA maximale: 180/90 Travail max.: 6.60 METS

Max Amplitude ST -0.90 mm en II; EXERCISE STAGE 1 1:00

**Critères d'arrêt:** FC cible atteinte

**Résumé:** ECG de repos: Normal. Performances: Normale. Réponse FC à l'effort:

Normale. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Arythmies: Extrasystoles ventriculaires isolées. Modifications du segment ST: aucune. Impression générale: Epreuve d'effort normale.

**Conclusion:** Epreuve d'effort maximale.

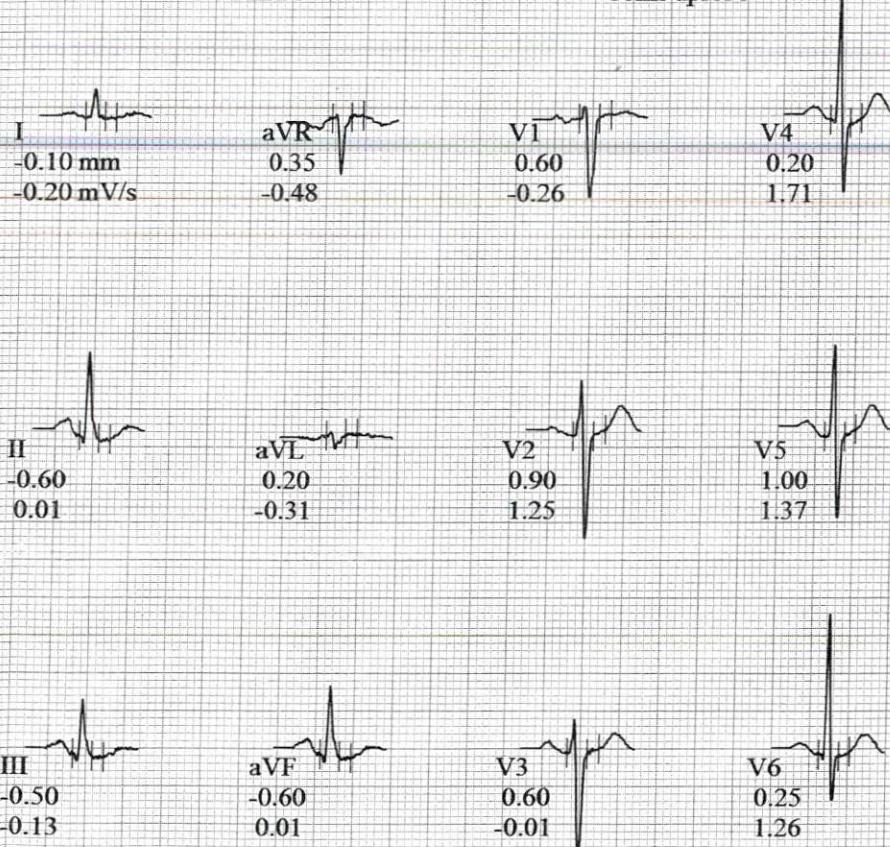
negative sur le plan clinique, électrique et tensionnel.

...

ST au repos

EXERCISE STAGE 1 122 /min  
0:01 1.1 METS

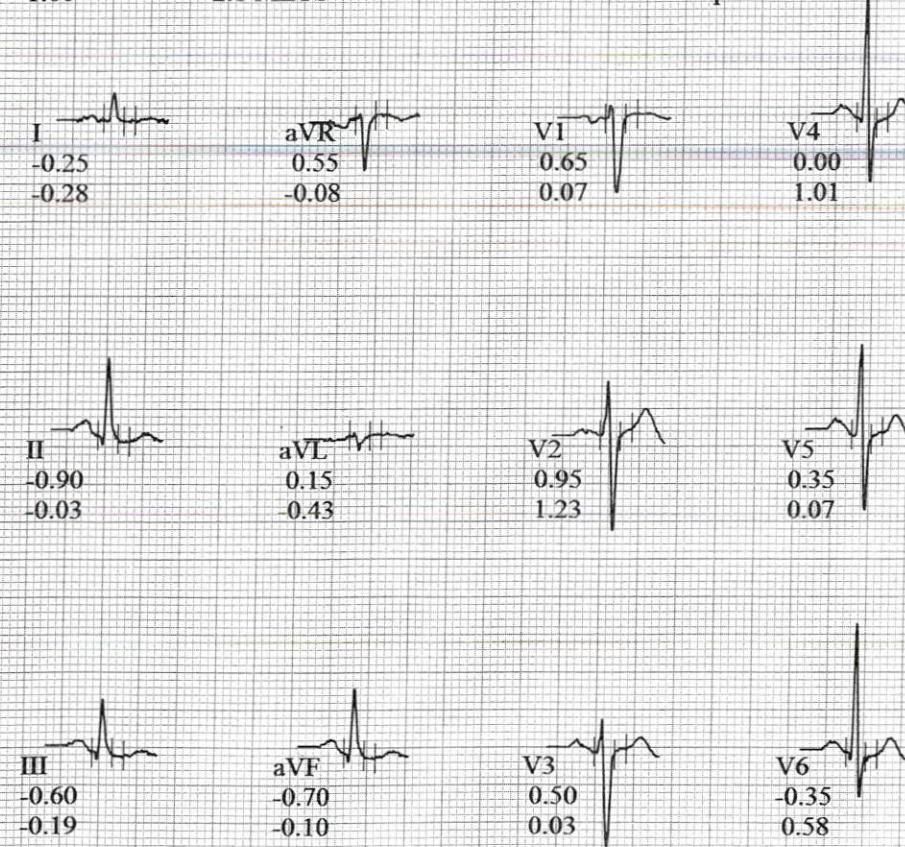
ST @ 10mm/mV  
60ms après J



ST max.

EXERCISE STAGE 1 133 /min  
1:00 2.8 METS

ST @ 10mm/mV  
60ms après J



# BREF RÉSUMÉ

Clinique Dar Salam

RACHID, SOUMYA

N° patient 10998

11.02.2022 65 Ans

14:55:53

féminin

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin référant: Médecin traitant:

Assistant: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE au total Durée de charge 04:44

FC max. : 157 /min 101% de max. calculée 155 /min

TA maximale: 180/90 Travail max.: 6.60 METS

Max Amplitude ST -0.90 mm en II; EXERCISE STAGE 1 1:00

**Critères d'arrêt:** FC cible atteinte

**Résumé:** ECG de repos: Normal. Performances: Normale. Réponse FC à l'effort: Normale. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Arythmies: Extrasystoles ventriculaires isolées. Modifications du segment ST: aucune. Impression générale: Epreuve d'effort normale.

**Conclusion:** Epreuve d'effort maximale.

negative sur le plan clinique, électrique et tensionnel.

ESV bimorphes isolées au repos et en début d'effort, disparaissant à l'effort et réapparaissant en récupération.

N° de localisation: \* 0 \*