

## 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.

Nº W19-424805

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : **6713**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HAJOUARDA FATHIA**

Date de naissance : **28/04/1960**

Adresse :

Tél. : **0661416998**

Total des frais engagés : **300 + 5.260 + 800,- Dhs  
= 1157,60**

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur LIAMANI SAID**  
**CARDIOLOGUE**  
Rue Bourgogne, Rte JAWAD. N°5  
Tél. 05 22 68 23

Date de consultation : **25 JAN. 2022**

Nom et prénom du malade : **HAJOUARDA FATHIA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Précende algis, possee hypertension**

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 : **Maroc**

Signature de l'adhérent(e) : **(Signature)**

Le : **25/01/2022**

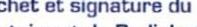
#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES HORAIS 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
25/03/2015	CS	1	300 Dhs	INP : 081034763 Docteur LIAMANI SAID CARDIOLOGUE Rue Bourgogne, RCE JANAD, N°5 Tél : 0524 58 23

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الاوكالبتوس PHARMACIE DES EUCALYPTUS 30, rue Al Kifa - Mohammedia Tél : 01 22 2575 / Fax : 0523 30 22 53	25.10.2022	57.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Docteur LIAMANI SAID CARDIOLOGUE Bourgogne, Rce JAWAD, N°5 Télé : 03.80.55.23</p> 	25 JAN 2017	Holter Tensionnel	800 DT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **BELIEVE 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 l'ODF.

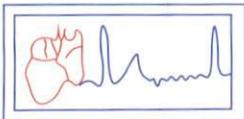
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Said LIAMANI

Diplôme de spécialité en cardiologie  
de la Faculté de Médecine de Toulouse  
(FRANCE)

Diplôme spécial en Echodoppler  
Cardiaque Adultes et nouveaux-nés  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux II  
Echodoppler des Vaisseaux (Varices - Artères)  
Epreuve d'effort - Holter Tensionnel  
Holter Rythmique  
Tel : 05 23 32 68 23 - Fax : 05 23 32 68 30  
E-mail: dr\_liamani@yahoo.fr



# الدكتور سعيد اليماني

حاصل على دبلوم التخصص في  
أمراض القلب والشرايين  
من جامعة تولوز بفرنسا  
دبلوم خاص للفحص بالصدري  
للكبار والرضع  
من جامعة بوردو بفرنسا  
استكشاف مرض الضغط الدموي  
الهاتف: 05 23 32 68 23  
الfax: 05 23 32 68 30  
البريد الإلكتروني: dr\_liamani@yahoo.fr

25 JAN. 2022

Mohammedia Le :

HAJOURDA Fatima

① Organ ag qd

1 le soir a 20H  
x 2 Mois

28.80 x 2

②

vitaneril fort qd

16

1 qd x 2/jour

PPV  
LOT  
PER 28,80

صيدلية الأوكبتوس  
PHARMACIE DES EUCALYPTUS  
242, Lot Wafa - Mohammedia  
Tél. : 0523 30 12 28 / Fax : 0523 30 22 50

Dr. Said LIAMANI  
CARDIOLOGUE  
Bd Abderrahmane Serghini  
Rue de Bourgogne Résidence Jawad 1  
Etage 5 - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 68 23

PPV  
LOT  
PER 28,80

العنوان : شارع عبد الرحيم السرغيني ، زنقة بوركون ، إقامة جواد ، الطابق الأول رقم 3 - المحطة

Adressse: Bd. Abderrahmane Serghini, Rue de Bourgogne, Résidence Jawad, 1er Etage, N°3 - Mohammedia

Urgences : 06 61 14 00 87 - Tel : 05 23 32 68 23 - الهاتف : Fax : 05 23 32 68 30 - الفاكس : 05 23 32 68 30

E-mail: dr\_liamani@yahoo.fr

**CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES**

**DR LIAMANI SAID**

**SPECIALISTE DES MALADIES**

**CARDIAQUES ET VASCULAIRES**

**TEL : 05.23.32.68.23**

**FAX : 05.23.32.68.30**

**FACTURE N: 48**

**DATE: 25-01-2022**

**NOM: HAJOUARDA**

**PRENOM: FATIHA**

**ECHO DOPPLER TENSIONNEL : 800 DH**

**Arrêter la présente facture à HUIT CENT DIRHAMS (payé espèce)**

Docteur LIAMANI SAID  
CARDIOLOGUE  
Rue Bourgogne, Rce JAWAD, N°5  
Tél: 05 23 32 68 23



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Docteur Said LIAMANI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux  
errahmane Serghini, Rue de Bourgogne, Résidence Jawad Etage 1 N°5-Mohammedia  
Tél: 05 23 32 68 23 - gsm: 06 61 14 00 87

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

Identité du patient: 02/2022

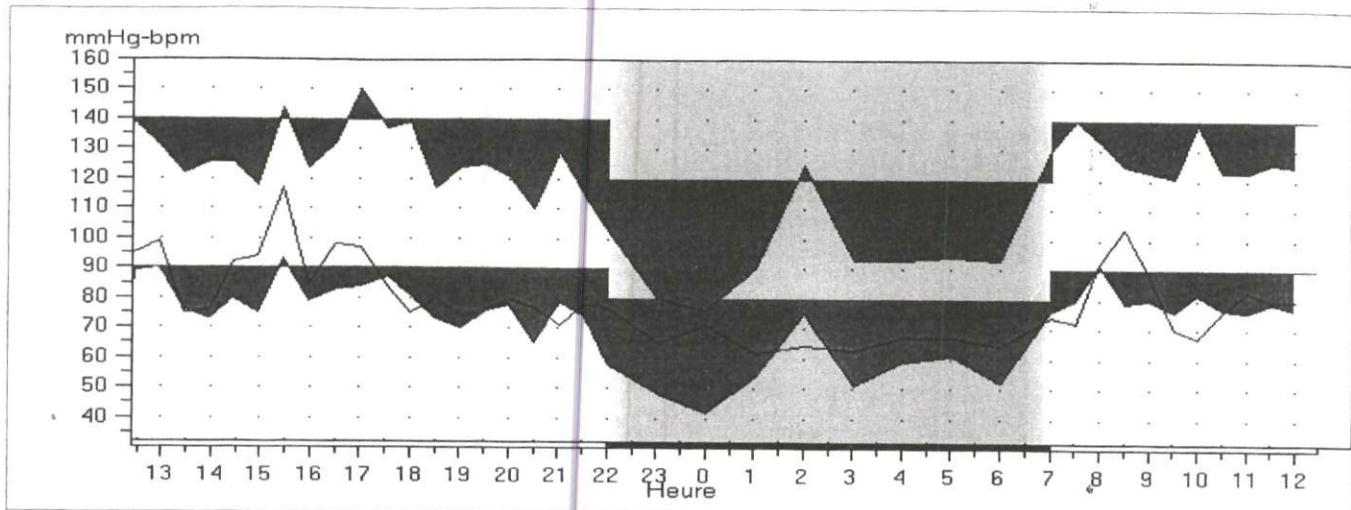
Date de test: 25-janv.-2022

## Synthèse d'interprétation :

Conformément aux recommandations ESH et AHA, les données de l'MAPA suggèrent

- Optimal 24 heures tension Sys et Dia (121/74 mmHg)
- Optimal éveil tension Sys et Dia (128/79 mmHg)
- Optimal sommeil tension Sys et Dia (94/56 mmHg)

Sommeil fléchissement de 26,6% Sys et 30,0% Dia, Fléchissement (normal)



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	12:25-12:01 (23:36)	40	121 (17,6)	74 (12,2)	80 (12,7)	8	5
Période d'éveil	07:00-22:00	31	128 (9,0)	79 (6,2)	84 (11,6)	6	6
Période de sommeil	22:00-07:00	9	94 (14,1)	56 (9,4)	67 (4,7)	11	0
Dip endor.: Sys = 26,6% Dia = 30,0%							

## Médicaments actuels

## Diagnostic du médecin

Holter Tensionnel satisfaisant au sein bref dur une que matinée cycle nyctéminal respecté

CARDIOLOGUE  
Bd Abderrahmane Serghini  
Rue de Bourgogne Résidence Jawad  
Etage 5 - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 68 23

Médecin ayant recommandé:

Médecin diagnostiquant:

6 JAN 2022

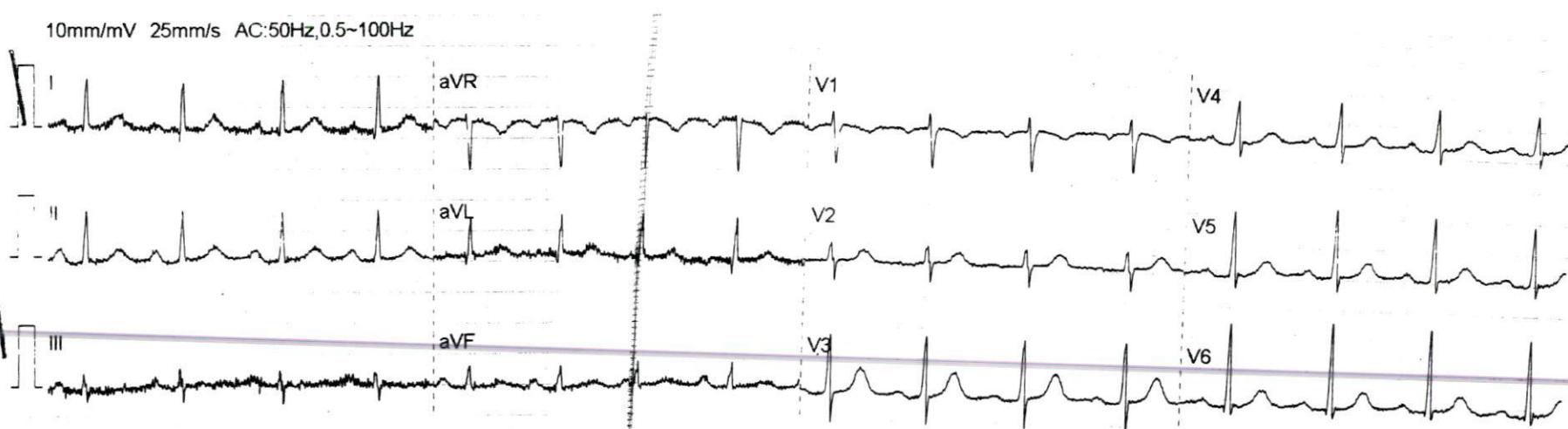
Signature

Date

Signature

Date

10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



Nom  
Numéro I  
N° sous-I  
Sexe  
Âge

Fréquenc  
Durée QR  
Axes P/QI  
Tension R

Le docteur  
Vérifier l'he  
Imprimer l'I

ID: 220125012 Imprimer l'heure: 2022/01/25,19:58:22 Biocare ip V1.00.0051/CardiPro1.20



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Docteur Said LIAMANI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux  
errahmane Serghini, Rue de Bourgogne, Résidence Jawad Etage 1 N°5-Mohammedia  
Tél: 05 23 32 68 23 - gsm: 06 61 14 00 87

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

Identité du patient: 02/2022

Date de test: 25-janv.-2022

## Renseignements patient

Date de naissance:

Adresse:

Téléphone:

Sexe:

Race:

Taille:

Poids:

## Historique

## Motif du test



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Docteur Said LIAMANI

Spécialiste des maladies du coeur et des Vaisseaux

errahmane Serghini, Rue de Bourgogne, Résidence Jawad Etage 1 N°5-Mohammedia

Tél: 05 23 32 68 23 - gsm: 06 61 14 00 87

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

Identité du patient: 02/2022

Date de test: 25-janv.-2022

## statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 12:25 - 12:01 Durée : 23:36 Échantillons : 40 de 40 (100%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	121	+/- 17,6	150 (17:01)	76 (00:01)
Diastolique (mmHg)	74	+/- 12,2	93 (15:27)	42 (00:01)
Fréquence cardiaque (bpm)	80	+/- 12,7	117 (15:27)	62 (01:01)
PAM (mmHg)	90	+/- 13,8	110 (15:27)	53 (00:01)
Pression différentielle (mmHg)	46	+/- 7,4	66 (17:01)	32 (23:01)

Chrg. PA: 8% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm..  
5% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 26,6% Sys et 30,0% Dia  
dim. pdt sommeil.

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 31 of 31 (100%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	128	+/- 9,0	150 (17:01)	110 (20:31)
Diastolique (mmHg)	79	+/- 6,2	93 (15:27)	65 (20:31)
Fréquence cardiaque (bpm)	84	+/- 11,6	117 (15:27)	67 (10:01)
PAM (mmHg)	96	+/- 6,7	110 (15:27)	80 (20:31)
Pression différentielle (mmHg)	49	+/- 6,0	66 (17:01)	41 (12:57)

Chrg. PA: 6% de relevés Sys > 140 mmHg  
6% de relevés Dia > 90 mmHg

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 9 of 9 (100%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	94	+/- 14,1	125 (02:01)	76 (00:01)
Diastolique (mmHg)	56	+/- 9,4	75 (02:01)	42 (00:01)
Fréquence cardiaque (bpm)	67	+/- 4,7	77 (22:01)	62 (01:01)
PAM (mmHg)	68	+/- 10,9	92 (02:01)	53 (00:01)
Pression différentielle (mmHg)	39	+/- 6,2	50 (02:01)	32 (23:01)

Chrg. PA: 11% de relevés Sys > 120 mmHg  
0% De relevés Dia > 80 mmHg

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

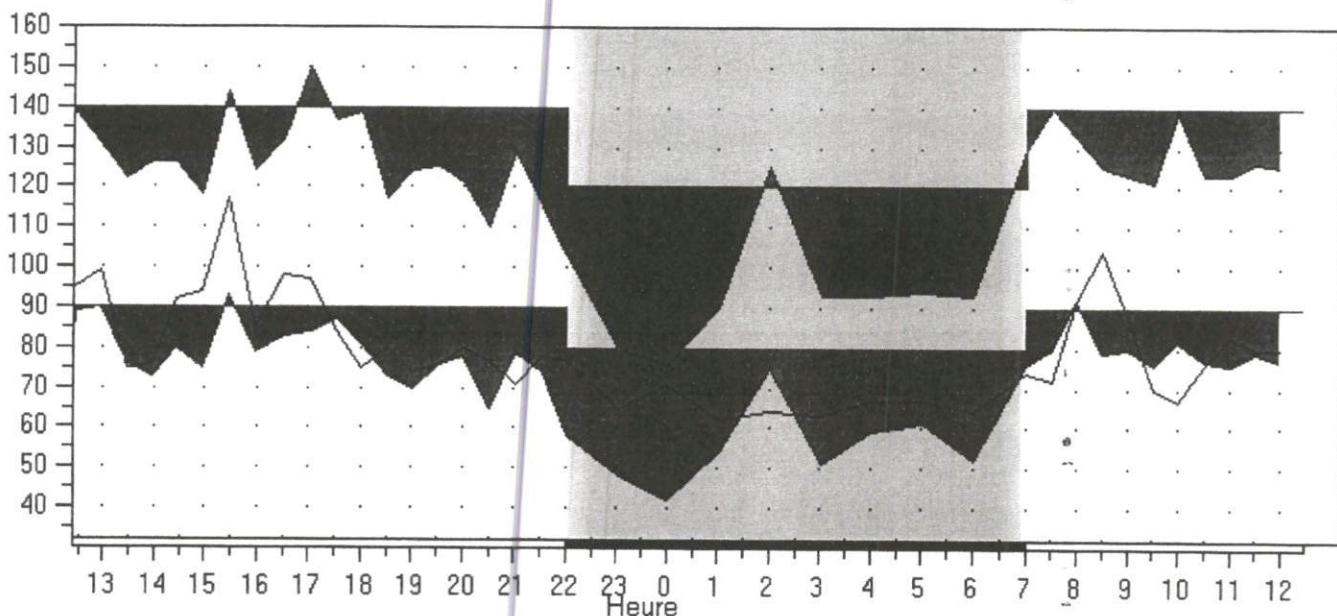
Identité du patient: 02/2022

Date de test: 25-janv.-2022

### Oscar 2 Données TAA

mmHg-bpm

Données TAA



### Données TAA éditées

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pis (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
1+	12:25	137/ 82	94	100		
2	12:27	139/ 89	95	106		
3	12:57	131/ 90	99	104		
4	13:27	122/ 76	75	91		
5	13:57	126/ 73	76	91		
6	14:27	126/ 80	92	95		
7	14:57	118/ 75	94	89		
8	15:27	144/ 93 >	117	110		
9	15:57	124/ 79	85	94		
10	16:31	132/ 83	98	99		
11	17:01	150/ 84 >	97	106		
12	17:31	137/ 87	84	104		
13	18:01	139/ 81	75	100		
14	18:31	117/ 73	80	88		
15	19:01	124/ 70	74	88		
16	19:31	125/ 76	76	92		
17	20:01	121/ 78	80	92		
18	20:31	110/ 65	77	80		
19	21:01	129/ 79	71	96		
20	21:31	115/ 74	78	88		
21	22:01	103/ 58	77	73		
22	23:01	80/ 48	65	59		
23	00:01	76/ 42	71	53		
24	01:01	90/ 54	62	66		
25	02:01	125/ 75 >	64	92		
26	03:01	93/ 51	63	65		
27	04:01	93/ 59	67	70		
28	05:01	94/ 61	67	72		
29	06:01	93/ 52	64	66		
30	07:01	130/ 76	74	94		
31	07:31	140/ 80	72	100		



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Docteur Said LIAMANI

Spécialiste des maladies du coeur et des Vaisseaux

errahmane Serghini, Rue de Bourgogne,Résidence Jawad Etage 1 N°5-Mohammedia

Tél: 05 23 32 68 23 - gsm: 06 61 14 00 87

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

Identité du patient: 02/2022

Date de test: 25-janv.-2022

## Données TAA éditées (suite)

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
32	08:01	133/ 92	> 92	106		
33	08:31	125/ 79	104	94		
34	09:01	123/ 80	88	94		
35	09:31	121/ 76	70	91		
36	10:01	139/ 82	67	101		
37	10:31	123/ 77	76	92		
38	11:01	123/ 76	83	92		
39	11:31	126/ 79	80	95		
40	12:01	125/ 77	80	93		

## Données TAA omises

n.	Heure	Sys/Dia (mmHg)	Pls (BPM)	PAM (mmHg)	CE	Commentaires
Pas de données à rapporter.						



# RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Docteur Said LIAMANI

Spécialiste des maladies du coeur et des Vaisseaux

errahmane Serghini, Rue de Bourgogne,Résidence Jawad Etage 1 N°5-Mohammedia

Tél: 05 23 32 68 23 gsm: 06 61 14 00 87

Nom du patient: HAJOUARDA FATIHA

Identité du patient: 02/2022

Date de test: 25-janv.-2022

## Configuration système du moniteur

Type de moniteur: Oscar 2

Touche marche: Éteint

Version micrologiciel: O2 2.53

Pression max: 220

Affichage: Allumé

Version AccuWin: 3.4.4.0

## Périodes

Période de temps

22:00 à 07:00

07:00 à 22:00

Intervalle

60 mins

30 mins

Période sommeil

22:00 à 07:00

## Définitions codes événements

### Code événements(CE)

- 1 = Pas de signal
- 2 = Signal artificiel / erratique
- 3 = Trop de réessais
- 4 = Délai mesure
- 85 = Valve bloquée
- 86 = Interruption par l'utilisateur
- 87 = Fuite d'air
- 88 = Délai de sécurité
- 89 = Surpression brassard
- 90 = Batteries déchargées
- 91 = Erreur autozéro
- 97 = Erreur transducteur
- 98 = Erreur ADC
- 99 = Erreur CRC

Consultez le manuel technique d'AccuWin Pro pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.

v3.4.2 -1-1-1-255-1-1-255-255-1-1-255-255