

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 061465

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

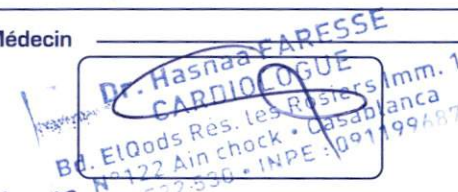
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHYANE EL HADJ
 Date de naissance : 1/01/48
 Adresse : 3, Edouard Belin, 20000 Casablanca
 Tél : 06 72 70 65 48 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/8/22
 Nom et prénom du malade : ME LAHYANE EL HADJ Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA ? Suspicion STHA
 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) :

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
15/08/22	G + EEG		300 DHS	Dr. Hasnaa FARBSSE CARDIOLOGUE Bd. El Qods Reg. le 09/11/19 N°122 Ain Chock 0522 522 530 • INF : 09119
15/08/22	Holter TA		800 DHS	Dr. Hasnaa FARBSSE CARDIOLOGUE Bd. El Qods Reg. le 09/11/19 N°122 Ain Chock 0522 522 530 • INF : 09119

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>HARMACIE INES صيدلية اناس BENKIKH B. Dr En Pharmacie Montay Abdellah Rue 75 n° 40 ASA - Tel : 0522 500 000</p>	15/08/22	₹ 78.00 ₹

PHARMACIE INES
صيدلية إناس
BENCHKHI B.
Dr En pharmacie
Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
ASA - Tel 0522 60 24 80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

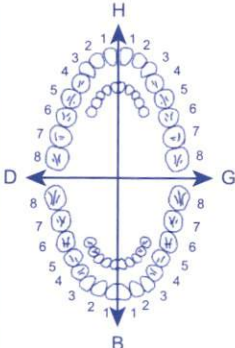
[illegible]

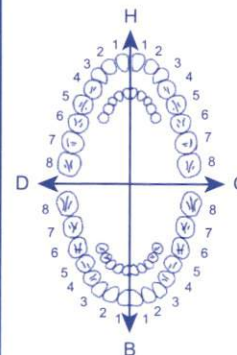
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.


SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					
				CCEFFICIENT 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

PROTHESES DENTAIRES



MASTICATOIRE

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

**COEFFICIENT
DES TRAVAUX**

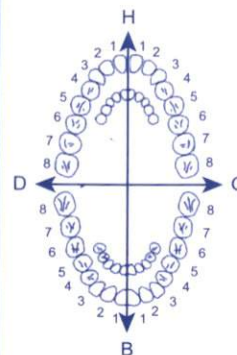
**MONTANTS
DES SOINS**

(Création, remont, adjonction)

7 10	7 10	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
---------	---------	--



	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **Hasnaa FARESE**

Spécialiste en Cardiologie et maladies vasculaires

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en échocardiographie de la faculté

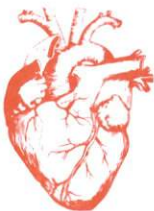
Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en échocardiographie congénitale

et pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France

Ex interne au CHU de Casablanca

Ex interne au CHU de Rouen - France



الدكتورة فارس حسناء

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء

خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا

في تشخيص أمراض القلب بالصدى

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع

من كلية كلود برنار ليون فرنسا

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي روين بفرنسا

Casablanca le: 15/08/22

ME LAHYANE EL HADJ

78.00

① Betosere **SV** Alp x 25

②

Targamil 500, Alp x 25

② Hausol Mutinut, Alp x 25

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE

Bd. ElQods Rés. les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain chock - Casablanca
C. 2522 530 - INPE N°1199687

PHARMACIE INES

صيدلية إناس

BENCHIKHI B.

Bt. En Pharmacie

Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CASA - Tél: 0522 50 24 80



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 عين الشق - الدار البيضاء

Bd. ElQods Résidence les Rosiers, 1^{er} étage N°112, Ain chock - Casablanca

Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com

Docteur Hasnaa FARESE

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômé en échocardiographie de la faculté

Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en échocardiographie congénitale

et pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France

Ex interne au CHU de Casablanca

Ex interne au CHU de Rouen - France



الدكتورة فارس حسناء

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء

خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا

في تشخيص أمراض القلب بالصدى

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع

من كلية كلود برنار ليون فرنسا

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي روين بفرنسا

Casablanca le: 15/8/22

ME LAHYANE EL HADJ

Suspicion d'HTA

↳ Holter Tensionnel
de 24h.

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. ElQods Rés. Les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain chock - Casablanca
0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 عين الشق - الدار البيضاء

Bd. ElQods Résidence les Rosiers, 1^{er} étage N°112, Ain chock - Casablanca

Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email: faresse.h1@hotmail.com

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom : LAHYANE EL HADJ ID : LAHYANE EL
Début du test: 2022/08/15 12:43 Fin du test 2022/08/16 11:33 Durée: 22Heure50Minute

Information patient

ID : LAHYANE EL Âge:
Nom : LAHYANE EL HADJ Homme/Femme: Male
Adresse: Taille: --cm
Poids: --kg
N° sortie patient : Nationalité:
N° d'entrée: Date de naissance:
N° de lit: Téléphone:
Département No.: Email:

Médicaments actuels

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP: 104.1/58.7mmHg
Moyennes Bp du jour : 106.4/62.8mmHg Seuil BP: 140/90mmHg
Moyennes Bp de Nuit : 98.2/48.5mmHg Seuil BP: 120/80mmHg
Valeur de charge BP de jour: Normale<40% Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%
SYS(>140mmHg) 0.0% SYS(>120mmHg) 0.0%
DIA(>90mmHg) 0.0% DIA(>80mmHg) 0.0%
SYS Maximum 132mmHg Heure 2022/8/15 13:01 SYS Minimum 84mmHg Heure 2022/8/15 19:00
Maximum DIA 79mmHg Heure 2022/8/16 07:20 Minimum DIA 39mmHg Heure 2022/8/16 03:00
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des 7.7% DIA Nuit Des. 22.8% Normal:10%-15%
BP CV: Tous:SYS 10.9% DIA 19.8% Index athérogène: 0.3
Jour:SYS 11.0% DIA 15.6%
Nuit:SYS 8.1% DIA 19.2%

Commentaires & diagnostique

Profil Tensionnel normal tout au long
du nycté méré. HTA à la limite de
cel exam.

Docteur

Assistant

Date

15/08/22

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.

15/08/2022

FACTURE

PATIENT : MR.LAHYANE ELHADJ

EXAMEN REALISE : HOLTER TENSIONNEL

HONORAIRE : 800DH.

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT CENTS DIRHAMS.

Dr. nasreddine FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd. Etouads Res. les Masars Imm. 1
N°122 Ain chock Casablanca
0522 522 530 • INPS: 091199687

Dr Hasnaa FARESSE

Nom : LAHYANE EL HADJ

Sex: femell Lit No:

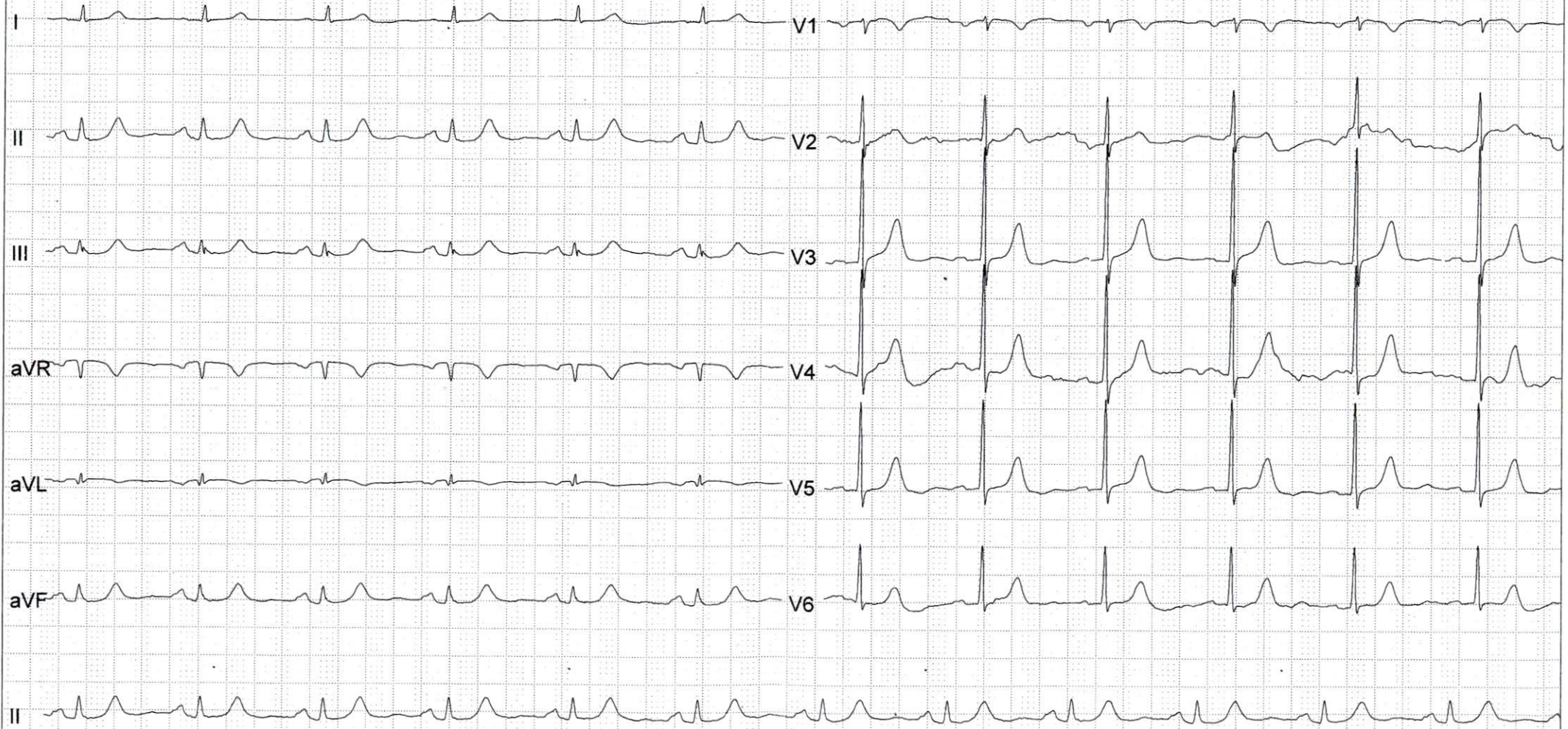
Age: Date: 15/08/2022 12:00:46

SN: 0000598 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	390ms	Prompt:
Temps d'écha	14s	QTc Interval:	414ms	
FC:	68bpm	P Axis:	83.40°	
P Interval:	144ms	QRS Axis:	68.60°	
QRS Interval:	78ms	T Axis:	73.00°	
T Interval:	199ms	RV5/SV1	1.61/0.20mV	
PR Interval:	175ms	RV5+SV1	1.80mV	

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd. Elouadi Des les Résiers Imm. 1
N°122 Alachock - Casablanca
0522 522 530 - INPE 091199687
Docteur:



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV