

# 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.

### Maladie

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2994

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHYANE EL HADJ

ND 365

Date de naissance : 07/01/48

Adresse : 03 Palaisement Gmane 4 Rue Soltana 2

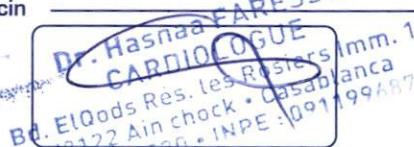
B. d'Amor Ben KHATTAB Sidi Moussem CASA

Tél. : 06 71 70 65 68

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/08/22

Nom et prénom du malade : ME LAHYANE EL HADJ Age : .....  
HTA ?

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : .....  
HTA ?

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) : .....

### 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
15/08/22	1 + 56		300 DHS	Dr. Hasnaa FARÈSSE CARDIOLOGUE Bd. Elouds Res les Rosiers Imm. 1 N°122 Ain Chock Casablanca 0522 522 530 - TÉL : 09119687

15/08/22 Hitler PA de 24h 800 DHS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMONIE INES BENCHIKHI B. Dr En Pharmacie Moulay Abdellah Rue 75 n° 40 ASA - 39 0522 40 24 80	15/08/22	F 78.00 F

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
D	00000000
B	00000000
G	00000000

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur Hasnaa FARESSE**  
**Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires**

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

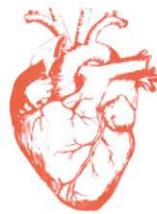
Diplômé en échocardiographie de la faculté

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**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

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 سابقاً بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي روون بفرنسا

Casablanca le: 15/08/22

M<sup>e</sup> LAYANE EL HADJ

78.-

① Beto Sere SV Nep x 2J

②

LARIBOUT 78,00

Tangail 500 , Nep x 2J

② Hansol Multiit , Nep .  
 1 un =

Dr. Hasnaa FARESSE  
 CARDIOLOGUE  
 Bd. ElQods Res. les Rosiers Imm. 1  
 N°112 Ain chock - Casablanca  
 n°1199687  
 0522 522 530 - NPE

**PHARMACIE INES**  
 صيدلية إناس  
 BENCHIKHI B.  
 Dr. El Pharmacie  
 Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40  
 CASABLANCA 0522 50 24 80



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

Bd. ElQods Résidence les Rosiers, 1<sup>er</sup> étage N°112, Ain chock - Casablanca

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

# Docteur Hasnaa FARESSE

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

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بالبيضاء

خريج كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا

في تشخيص أمراض القلب بالصدى

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع

من كلية كولد برنار ليون فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي روون بفرنسا

Casablanca le: 15/8/22

Mme LAHYANE EL HADJ

Suspicion d'HTA

La Holter Tensionnelle  
de 24h.

Dr. Hasnaa FARESSE  
CARDIOLOGUE  
Bd. ElQods Rés. les Rosiers Imm. 1  
N°112 Ain chock - Casablanca  
0522 522 530 - IMPE : 01199687



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

Bd. ElQods Résidence les Rosiers, 1<sup>er</sup> 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

Dr. Hasnaa FARESSE  
CARDIOLOGUE  
Bd. EL Oods Res. les Rosiers Imm. 1  
N°122 Aïn chock - Casablanca  
0522 522 530 • INPE : 091199687

## 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 pour un sujet  
au nycte mère Dr. Hasnaa FARESSE  
Bd. EL Oods Res. les Rosiers Imm. 1  
N°122 Aïn chock - Casablanca  
0522 522 530 • INPE : 091199687  
HTA à la limite de l'examen

Docteur

Assistant

Date

15/08/22

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 Hasnaa FARESSE**

Nom : LAHYANE EL HADJ

Sex: femell Lit No:

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

SN: 000059 & Section:

Cli No.: CaseNo.:

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

*Dr. Hasnaa FARESSE  
CARDIOLOGIE  
Bd. El Maâdi Bas les Rivières Imm. 1  
N°122 Aïn Chock - Casablanca  
0522 522 538 - INPE 091199687*

Docteur:

