

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003148

MUPRAS  
RECEPTION 9

143789

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1538 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DEROUICH ATIKA

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : Res. TAT NOUACEUR Imm A2 APPRIM

NOUACEUR

Tél : 0600002426 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2022

Nom et prénom du malade : DEROUICH ATIKA Age : 67

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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'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 : NOUACEUR Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
05/12/22				
10/12/22				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAPERLA DR. RYACHI MERYEM 90 ZOULINE TEL : 05 22 53 79 68 INPE : 092089903	10/12/22	521,10
DYNAMICARD MATERIEL ET CONSOMMABLES MEDICALS Adresse : Lot Khadja 2 N° 99 Al Khadja Tél : 05 22 53 79 68	10/12/22	300,00 dhs

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Houada BENJEDOU CARDIOLOGUE Adresse : Av. AL KHADJA C.I.M. - RAHOU Tél : 05 37 79 79 38	06/12/22	SNA Exploration du système nerveux central	1500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

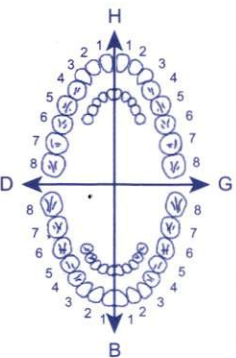
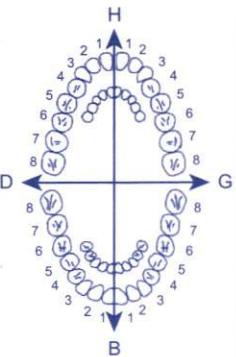
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
PARABIOITY NOUACEUR SARL 40, Bd. Zerkouni 1 <sup>er</sup> Etage Appartement 116 Casablanca	10/12/22					500,00

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] 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'EXECUTION



**Dr Nounad JARDI**  
**Cardiologue**

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



**الدكتورة نهاد جردى**  
**أخصائية في أمراض القلب و الشرايين**

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة بيار

Casablanca, le **10/12/2022**

الدار البيضاء في

Nom et Prénom : **Mme DEROUICH ATIKA**

**ORDONNANCE**

1. **BONNE HYDRATATION (3 L d'eau / jour)**
2. **BAS DE CONTENTION (FORCE 2)**
3. **ADDITIVA MULTIVITAMINES :**  
1 comprimé / jour le matin
4. **DAFLON 1g :**  
1 comprimé / jour à midi pendant repas
5. **EFFORTIL GOUTTES :**  
20 gouttes x 3 / jour
6. **RELAXIUM 375 mg :**  
1 comprimé / jour le soir
7. **GARDÉNAL 10 mg :**  
1 comprimé / jour le soir

**Revoir dans 15 jours**

**TTT pendant 1 mois**



☎ 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 : المستعجلات

✉ dr.jardinouhad@gmail.com : البريد الإلكتروني

📍 3 Boulevard Oum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca : شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألف. حي الحسني - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

PPV:28DH70  
PER: 07/27  
LOT: L2460

Boehringer  
Ingelheim

PPV:28DH70  
PER: 05/27  
LOT: L1020

Boehringer  
Ingelheim

PPV:28DH70  
PER: 05/27  
LOT: L1020

Boehringer  
Ingelheim

**Dr. Houda BENJELLOUN**

**Spécialistes des Maladies du Cœur et des Vaisseaux**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en IRM et Scanner Cardiaque - Paris Descartes

Diplômée en Échocardiographie - Bordeaux

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris (Hôpital Henri Mondor)



**الدكتورة هدى بنجلون**

**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بالرباط

حاصلة على شهادة في السكائير و التشخيص

المفناطيسي للقلب - باريس ديكارط

حاصلة على شهادة في الفحص بالصدى - بوردو

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى هنري - بباريس

RABAT, LE **06/12/2022** الرباط، في

**Nom et Prénom : DEROUICH ATIKA**

## **Facture**

Exploration du système nerveux autonome  
(SNA) : 1500 dh (mille cinq cent dirhams).

Dr. Houda BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Amal 5, Av. Al Majd Cité Yacoub El Mansour - RABAT  
Tél. 05 37 79 79 38

الأمل 5، شارع المجد، حي يعقوب المنصور، الرباط - الهاتف : 05 37 79 79 38  
Amal 5, Imm 5 Appt 2, Avenue Al Majd Cité Yacoub El Mansour, Rabat - Tél. : 05 37 79 79 38





Nom, prénom : DEROUICH ATIKA.

Age : 67 ans.

Date d'examen : 06/12/2022.

Médecin traitant : Dr. CHAACHOUI / Dr. JARDI.

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Poids= 92 kg ; taille= 1m76.
- Dysautonomie.
- Vertiges.
- Migraine.
- Malaise : FC basse.
- Examen cardiovasculaire normal.
- ECG bradycardie sinusal et épisode BAV 2eme degré d'allure nodal.
- EEP : conduction nodale pathologique a l'état basal améliorée sous atropine. HV normal. Fonction sinusale conservée.

### INTERPRETATION DES TESTS

#### 1. Analyse de l'ECG de base : bradycardie sinusale

- Rythme régulier à 58 cycles /mn, (FC : 56 -58).

#### 2. Deep Breathing

- Réponse vagale à 18 % (N : 30 %) (FC : 51-60).
- Diminution de la TA de 133/74 mmHg à 123/74 mmHg.

#### 3. Test de Hand grip

- Réponse vagale à <5% (N : 10 %) (FC : 58-60).
- Réponse  $\alpha$  sympathique périphérique à 23 %.
- Augmentation de la TA de 123/73 mmHg à 151/80 mmHg.

#### 4. Hyperventilation

- FC de 53 c/mn à 55 c/mn.
- TA 142/76 mmHg à 129/70 mmHg.

#### 5. Stress mental

- Réponse  $\alpha$  sympathique centrale à 18 % (N : 10 %).
- Réponse  $\beta$  sympathique centrale à 7 % (N : 10%).
- Augmentation de la TA de 133/73 à 157/87 mmHg.
- Augmentation de la FC de 56 à 60 c/mn.

## 6. Test orthostatique :

- Réponse vagale à 13 % (N : 10%) (FC : 53-60).
- En primo-orthostatique ; la FC augmente de 53 à 62 puis 58 puis 60 b/mn puis 67, 66, et reste aux alentours de 64b/mn.
- Elévation de la FC de 5 puis 9 battements puis 14 puis 11 battements par rapport à l'état basal non maintenue à 63 b/mn → augmentation faible de la FC en orthostatique.
- La TA augmente de 125/66 à 139/75 mm Hg puis baisse progressive des chiffres à 122/66 puis 118/75 puis 108/72 puis 102/73, 105/74 et 110/74 mmHg → TA orthostatique basse : hypoTA orthostatique associée de façon paradoxale à une FC basse inadéquate.
- En décubitus dorsal : TA à 138/74 mmHg, FC 55 b/mn.

## Conclusion

- Bras droit : TA : 140/79-128/81 mmHg, FC : 57-58 c/mn.
- Bras gauche : TA : 136/78 mmHg, FC : 57-58 c/mn.
- A la 30<sup>ème</sup> mn TA : 128/74 FC 53 c/mn.
- TA à l'état basal normale et FC basse.

## AU TOTAL

### Profil autonome en faveur de :

- Réponse vagale très faible au Deep breathing et au Hand Grip conservée en orthostatique:
- Réponse sympathique centrale  $\alpha$  au Stress Mental et périphérique au Hand Grip élevée.
- Réponse sympathique  $\alpha$  périphérique faible en orthostatique avec hypoTA orthostatique.
- Réponse sympathique  $\beta$  centrale faible.
- Réponse sympathique  $\beta$  périphérique faible : réponse inadéquate à l'hypoTA orthostatique.

### Suggestions thérapeutiques :

- Mesures hygiéno-diététiques.
- Magnésium.
- Effortil.
- Veinotoniques.
- Vitamines.
- Gardénal 10mg le soir.
- Contention veineuse périphérique.
- Voire inhibiteur de recapture de la noradrenaline.
- Voir eAstonin si persistance des SF.
- Contrôle de TA et FC décubitus dorsal et en orthostatique.
- Test orthostatique dans 6 mois.

Dr.Houda BENJELLOUN

Dr. Houda BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
Amal 5, Av. ANMAJA CYM -RABAT  
Tél: 06 37 79 79 38





**EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE**

**MME DEROUICH ATIKA Née en 1955**

**Date : 03/11/2022**

**Opérateurs : DR CHAACHOUI**

**INDICATION : sensations vertigineuses, bradycardie sinusale, un épisode de BAV 2 ème degré d'allure nodal.**

**MATERIEL**

- Deux Sondes quadripolaires Josephson.

**EEP :**

Ponction veineuse fémorale droite. Mise en place de deux désilets de 6F. Montée de deux sondes quadripolaires au niveau du His et au niveau de l'oreillette droite.

A l'état de base : AH à 101 ms, HV = 45 ms

La stimulation atriale droite progressive montre un PWA bas à 92/min à l'état basal avec un bloc suprahissien et passage en 2/1 suprahissien à 660 ms. Amélioration du PWA à 110/min sous atropine

Le temps de récupération sinusal corrigé est normal pour un cycle de 600, 500 et 400 ms.

Massage sinocarotidien négatif

**AU TOTAL :**

Conduction nodale pathologique à l'état de base, améliorée sous atropine.

HV normal.

Fonction sinusale conservée.

A compléter par une exploration du système nerveux autonome .

DR. HOUDA BENJELLOUN  
CARDIOLOGUE  
AV. AL MOHAMED CYM - RABAT  
Tél: 05 37 79 79 38



**Dr. CHAACHOUI Najia**  
Cardiologue Rythmologue  
314, Rue Mostapha El Meïni - Casablanca  
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 77  
INPE: 091170167

**Urgence 24h/24h** المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tel: 0522 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



**Parapharmacie PARABIOTY - Casablanca  
(Nouacer)**

Hamza EL MGHILI

0623837439



**Facture N° FAC-5874**

Date : 20/12/2022

**DEROUICH ATIKA**

RESIDENCE TAJ 1 A2 N° 11 NOUACEUR  
CASABLANCA , Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
VENOSAN 6000 CLASSIC 2 BAS AUTOFIXE PIED OUVERT MEXICO TAILLE XXL REF 60605	1	500,00	3	500,00

Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	0	83,33

Total HT.	416,67 DHS
TVA	83,33 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	500,00 DHS
<b>Total</b>	<b>500,00 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cents DHS**

**PARABIOTY NOUACEUR SARL**  
46, Bd. Zerktouni 2ème Etage  
Appartement N°6  
Casablanca