

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

M22- 0030346

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924 Société : RAN 154479
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHYANE EL GADJ
 Date de naissance : 07/01/48
 Adresse : 03 Lotissement Omani 4 Rue Soltana 2
 Bte Smar Ben KHATTAB Sidi Muzam Elgha
 Tél. : 06-72706549 Total des frais engagés : 246,30\$

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

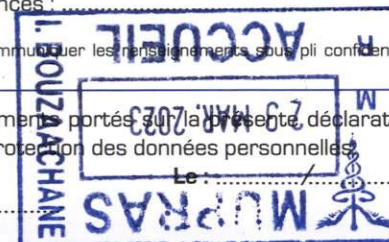
Date de consultation : 08/03/23
 Nom et prénom du malade : BAH ER RACHIDA Age : 1958
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Subpiciu HX
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
08/3/23	Apex	300		
10/3/23	Autu	Gr		
20/3/23	Autu	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE DAKHLA
91, Avenue Lakma

10/3/23

20/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

10/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

24/3/23

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

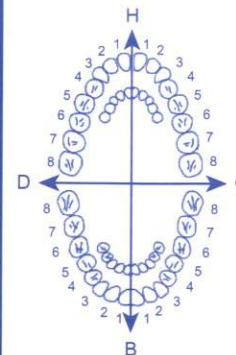
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

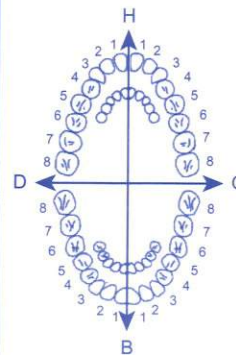
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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

Docteur Hasnaa FARESE

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de la Faculté

Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en Echocardiographie Congénitale

et Pédiatrie 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 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 سابقا بمستشفى ابن رشد بالبيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي رويون بفرنسا

Casablanca, le :

20/3/23

Mme BADER épouse LAHYANE
RACHIDA

2.10 x 3

(1) Inne Xium

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64075DMP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64075DMP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

6 118001 020591

PHARMACIENNES
BENCHIKHI B.
Dr En Pharmacie
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CASA - Tel : 0622 50 24 80

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. El Qods Rés. les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - Tél : 091199687

PHARMACIENNES
BENCHIKHI B.
Dr En Pharmacie
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CASA - Tel : 0622 50 24 80

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64075DMP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH

6 118001 020591

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

Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage 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

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de la Faculté

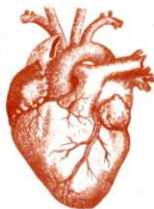
Victor Ségalen Bordeaux II France

Diplômée en Echocardiographie 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 والشرابين

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 : 10/03/23

Mme BADER EP LAMYANE
RACHIDA
150 15,1 (S.V)
Aprovasc

PHARMACE BAKHLA
91, Avenue Lakma
Hay el Hara I - Casablanca
Tél.: 05 22 50 10 82

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. El Qods Résidence les Rosiers Imm. 1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE - 091199687

Leu

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH
6 118001 082025

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH
6 118001 082025

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

Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage N°122, Ain Chock - Casablanca

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

10/03/2023

FACTURE

PATIENT : Mme BADER EP LAHYANE RACHIDA .

EXAMEN REALISE : HOLTER TENSIONNEL .

HONORAIRE : 800DH.

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

Dr. Hachma FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. Elouds - Des. Les Passiers Imm. 1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - 099 99 87

Dr Hasnaa FARESSE

Nom :	BADER EP LAHYANE RACHIDA	ID :	BADER EP LA
Début du test:	2023/03/10 10:20	Fin du test	2023/03/11 10:04
		Durée:	23Heure44Minute

Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure44Minute

Total Mesures réussies: 59

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour:	135 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 92.7%
Seuil Diastole Jour:	85 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 85.4%
Seuil systole nuit:	120 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 100.0%
Seuil Diastole nuit:	80 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 27.8%

Moy

BP Jour	157.5/98.9mmHg	PP Jour	58.6 mmHg	FC Jour	79.7BPM
BP Nuit	140.0/82.2mmHg	PP Nuit	57.8 mmHg	FC Nuit	74.7BPM

Interprétation

HTA Systole Diastolique permanente
↳ Traitement

Nom : BADER EP LAHYANE RACHIDA ID : BADER EP LA
Début du test: 2023/03/10 10:20 Fin du test 2023/03/11 10:04 Durée: 23Heure44Minute

Information patient

ID : BADER EP LA Âge:
Nom : BADER EP LAHYANE RACHIDA 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: 152.2/93.8mmHg
Moyennes Bp du jour : 157.5/98.9mmHg Seuil BP: 135/85mmHg
Moyennes Bp de Nuit : 140.0/82.2mmHg Seuil BP: 120/80mmHg
Valeur de charge BP de jour: Normale<40% Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%
SYS(>135mmHg) 92.7% SYS(>120mmHg) 100.0%
DIA(>85mmHg) 85.4% DIA(>80mmHg) 27.8%
SYS Maximum 198mmHg Heure 2023/3/10 10:23 SYS Minimum 92mmHg Heure 2023/3/10 21:41
Maximum DIA 137mmHg Heure 2023/3/11 08:21 Minimum DIA 63mmHg Heure 2023/3/11 01:00
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des 11.1% DIA Nuit Des. 16.9% Normal:10%-15%
BP CV: Tous:SYS 12.1% DIA 16.7% Index athérogène: 0.5
Jour:SYS 11.1% DIA 12.9%
Nuit:SYS 10.3% DIA 18.9%

Commentaires & diagnostique

Docteur

Assistant

Date

Dr Hasnaa FARESE

ADER EP LAHYANE RACHIDA

ell Lit No:

Date:08/03/2023 12:49:51

259 Section:

CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	409ms	Prompt:
Temps d'écha	10s	QTc Interval:	471ms	
FC:	80bpm	P Axis:	57.10jã	
P Interval:	86ms	QRS Axis:	-9.20jã	
QRS Interval:	91ms	T Axis:	60.40jã	
T Interval:	233ms	RV5/SV1	0.58/1.86mV	
PR Interval:	127ms	RV5+SV1	2.44mV	

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
B8, El Ghomri, 10000, Casablanca
0522 522 4000 - 199587

Docteur:

