

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 canaux, 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 canaux.

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- 0042453

154880

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2360 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : Hiba MARRABOU
 Date de naissance : 23/07/00
 Adresse : Jnane California Emroude 4 n°10 Gissa
 Tél. : 0608374322 Total des frais engagés : 1341,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. Abdennour El Ghoul
 Cardologie Adulte - Enfant - Pédiatrie
 CHU Ibn Rochd - Casablanca
 Tél. 65 61 46 67 81
 Date de consultation : 27/02/2023
 Nom et prénom du malade : Merhabou Hiba Age : 23 an
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27-02-2023 | Bo 23 | C3 | 3000 | |
| | | ① | | |
| | | HARTEK 1242 | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 06-03-2023 | 11,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 28/02/2023 | HARTEK 1242 | 1000 dh |

AUXILIAIRES MEDICAUX

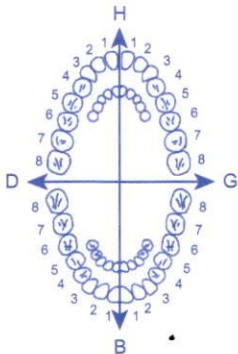
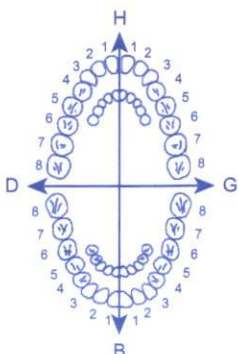
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|---------------------------------|
| | | AM PC | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table> | | H | H | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | B | Coefficient DES TRAVAUX |
| | H | H | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | 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



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 05-03-2003

مكتبه الشفاء

41.80

0. Amelcardyl 40 mg

1/2 8 30



PHARMACIE JNANE CALIFORNIA
Dr. FALAH YOUSSEF
0 Picte Taddart Rés Lina
Jnane California Ain Chod
Tél: 05 22 87 11 12 - 05 22 87 11 13
ICE: 004512678000000

Pr. Abdouassett BACHOU
Cardiologie Adulte - Enfant - Pédiatrie
CHU Ibn Rochd - Casablanca
Tél: 05 61 46 67 81

X 000 J 0000



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 23/04/2023

Mlle Marhaba Hiba.

- Age 23 ans.

- Palpitations

=> Hém ER 12h2

Pr. Abdousser DRIHIL
Cardiologie Adulte - Enfant - Fœtale
CHU Ibn Rochd - Casablanca
Tél 06 61 46 67 81



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 22/02/2023

Alle MARHABOU HIBA

Facture d'Honoraires

pour Holter ECG de 48h

= 1000 dh

OUNIA GHELLAB
DR. DOUMENI
CARDIOLOGUE
332, Résidence Mohamed 5, 3ème étage
bd Mohamed 5, lot Nasr Allah - Bureau N° 15
Berrechid, Tél : 0522516985 / 0673396475

مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° 202 301 340 / 2023 du 27/02/2023

| | | | |
|-----------------|---------------|------------|------------|
| Nom patient | MARHABOU HIBA | Entrée | Sortie |
| | | 27/02/2023 | 27/02/2023 |
| Prise en charge | PAYANTS | | |

| | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|----------------------|--------|------------|---------------|---------|
| PRESTATIONS INTERNES | | | | |
| CONSULTATION | 1,00 | C1 | 300,00 | 300,00 |
| | | | Sous-Total | 300,00 |
| Total | | | | 300,00 |

| | | |
|--|---------------|--------|
| | Total général | 300,00 |
| Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS | | |

| | | | | | | |
|---------------|---------|--|--|--|----------------|-------|
| Encaissements | Espèces | | | | Total encaissé | Solde |
| | 300,00 | | | | 300,00 | 0,00 |

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 0522 86 92 20 - Fax: 0522 86 22 23
Casablanca
Service Mutuelle

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001

Données du patient

| | | | |
|-----------|----------------------------------|---------------|---------------------------|
| Nom | MARHABOU, HIBA | Numéro de cas | |
| ID | 2291 | Début d'enr. | 28/02/2023 09:39:23 |
| Age | 22 Date de naissance: 23/07/2000 | Longueur | 24:00:02 valide: 23:57:34 |
| Sexe | Femme | Enregistreur | AR[o] (7683/1.0 / 2.16) |
| Adresse | | Méd. Référent | |
| Téléphone | | Contact | |

Motif de l'enregistrement
Thérapie en cours
Thérapie recommandée

Général

| | |
|--------------------------|------------------|
| Battements | 113448 |
| ESV | 1 (0,00%) |
| Battements normaux | 113444 (100,00%) |
| Battements stimulés | 0 (0,00%) |
| BB | 0 (0,00%) |
| Jonction | 3 (0,00%) |
| Fibrillation auriculaire | 0 |
| Flutter auriculaire | 0 |
| Artefacts% | 0,17% |
| Longueur: | |
| ECG 1 | 23:56:17 |
| ECG 2 | 23:51:14 |
| ECG 3 | 23:57:04 |

Fréquence cardiaque et VFC

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| FC min. / maxRR | 48 bpm @ 04:23:36 / 1320,0 ms |
| FC max. / minRR | 144 bpm @ 19:53:10 / 364,0 ms |
| Min. FCsin. / maxNN | 47,6 bpm / 1320,0 ms |
| Ø FC | 79 bpm |
| Ø FC diurne | 85 bpm |
| Ø FC nocturne | 68 bpm |
| Battements en Tachy | 696 (130 bpm) 0,4% |
| Battements en Brady | 0 (45 bpm) 0% |
| Pause la plus longue | --- s @ --- |
| QTc le plus long | --- s / QTc: --- ms @ --- |

Événements ventriculaires

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| battements ectopiques ventriculaires | 1 |
| Doublets | Mono: 0 Poly: 0 |
| Triplets | 0 |
| V isolé | 0 |
| Bigéminé | 0 |
| Trigéminé | 0 |
| TV | 0 |
| TV la plus sévère | |
| TVNS | 0 |
| Salves ventriculaires | 0 |
| RIV | 0 |

Événements supraventriculaires

| | |
|----------------------|---|
| Pause | 0 |
| Tachycardie | 12 |
| TSV la plus sévère | 94,7 s (Défini par Durée) avec 137 bpm @ 01/03/2023 09:31 |
| Bradycardie | 0 |
| Brady la plus sévère | --- s |
| Doublet SV | 0 |
| Triplet SV | 0 |
| TSVP | 0 |
| Rythme irrég. | 0 |
| ESSV | 2 (0,00%) |
| N-ESSV | 113442 (100,00%) |

Diagnostic

L'enregistrement du holter a débuté le 28/02/2023 09:39:23 pour une durée de 24:00:02 heures.
23:57:34 heures ont été utilisées pour l'analyse.
La fréquence cardiaque moyenne était de 85 bpm pendant la journée, 68 bpm la nuit et 79 bpm sur l'enregistrement au total.
La fréquence cardiaque maximale était de 144 bpm à 19:53:10.