

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0021932 ^{NS 5898}

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00519 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : EL Mouni Moulay Abdelham
 Date de naissance : 01-01-45
 Adresse : Hay el Hana Rue 32 N°32 Casablanca
 Tél. : 06 19 44 96 32 Total des frais engagés : 4904,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/03/2023

Nom et prénom du malade : M. EL Mouni Moulay Abdelham Age : 78 ans

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

Nature de la maladie : H.T.A. - Diabète

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 : Casablanca Le : 04 AVR. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16



Monsieur EL MOUMI My Abdeslam

Casablanca le 28/03/2023



LOT : 221591
 EXP : 12/2025
 PPV : 99,00DH



LOT : 221591
 EXP : 12/2025
 PPV : 99,00DH

LOT : 221591
 EXP : 12/2025
 PPV : 99,00DH



21,30

3x59,00
 2x314,00
 2x629,00

- 1- LDNOR 20 MG :
1 CP LE SOIR SANS ARRET
- 2- XARELTO 20 MG :
1 CP PAR JOUR SANS ARRET
- 3- EXFORGE 10 MG/ 160 MG
1 PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN
- 4- CARDENSIEL 5 MG:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET
- 5- TANAKAN:
1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET

3x58,10
 6x71,30
 7x364,10

R. ps. suelt. on

Al 2 3 mou

21,30

21,30

DR. EL MAKHLOUF Ali
 Professeur Agrégé Cardiologie
 5, Rue Med. Abdouh - Casa
 Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

71,30
PER 08/45

71,30
PER 08/45

71,30
PER 08/45

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA
Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax : 0522.22.62.97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

CASABLANCA Le mardi 28 mars 2023

Mr EL MOUMI My Abdeslam

CONSULTATION..... 300.00DHS

HOLTER ECG..... 1000.00DHS

Arrêtez la présente facture à la somme de 1300.00DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

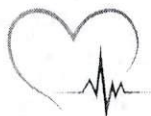
EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA
0522233181
DR EL MAKHLOUF 0661131483

CENTRE HOLTER :

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF

Cardiologie adulte et pédiatrique

Explorations Cardio-vasculaires *



Tél.: 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax.: 0522.22.62.97 GSM: 06 61 13 14 83

Analysé par :

Date de lecture (Temps) :

PATIENT

: EL MOUMI

Prénom

: MY ABDESLAM

Date de naissance

: 01/01/1945

Age

: 78 année

Genre

: M

Poids : 0 kg

Taille : 0 cm

Num. ID

:

Département

:

Indication(s) :

ECG de base :

Médication(s) :

RESULTATS (Tout)

FREQUENCE CARDIAQUE : (Nombre total de QRS : 108314) (Temps Heure : 23:57)

Moyenne : 74 bpm

FC Max : 258 bpm à (1)18:39:17

RR Max : 2200 ms à (1)03:08:07

Jour (08:00 - 21:00) : 82 bpm

FC Min : 33 bpm à (1)03:24:58

RR Min : 220 ms à (1)18:39:17

Nuit (23:00 - 06:00) : 63 bpm

BRADYCARDIE : 2

PAUSES : 0

PERIODES LONGUES : 40

Durée totale : (1)00:00:21 (0.0%)

1/ à (1)05:55:40 RR = 1955ms

1/ à (1)03:26:57 : 40bpm (1)00:00:10

2/ à (1)06:34:58 RR = 1815ms

2/ à (1)05:39:43 : 44bpm (1)00:00:11

3/ à (1)09:48:53 RR = 1810ms

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASISTOLES :

BI & TRIGEMIN. : 764 & 72

TACHYCARDIE : 0

Isolées : 16798 15.5 %

Durée totale : (1)01:33:45

Doublets : 140 0.1 %

1/ à (1)09:16:26 : Durée : (1)00:00:17

Salves : 13 0.0 %

2/ à (1)11:46:38 : Durée : (1)00:00:16

Total : 17119

3/ à (1)11:11:58 : Durée : (1)00:00:16

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASISTOLES :

BI & TRIGEMIN. : 3 & 2

TACHYCARDIE : 0

RR INSTABLE : 167

Isolées : 1490 1.4 %

Durée totale : (1)00:00:27

Durée totale : (1)18:20:39 (76.4%)

Doublets : 428 0.4 %

1/ à (1)19:34:19 : Durée : (1)00:00:07

1/ à (1)22:30:26 : Durée : (1)04:48:33

Salves : 206 0.2 %

2/ à (1)17:36:19 : Durée : (1)00:00:06

2/ à (1)12:25:36 : Durée : (1)01:01:07

Total : 3108

3/ à (1)18:13:52 : Durée : (1)00:00:05

3/ à (1)20:22:28 : Durée : (1)00:47:19

COMMENTAIRES

ACFA PERMANNETE

ESV FREQUENTESAVEC DES EPISODES DE BIGEMINISME

PAS DE PAUSE

PAS DE DOUBLETS NI DE TRIPLETS

PAS DE PAUSE

PAS DE TVCORO INDIQUEE

PARAMETRES ANALYSE :

Date de pose : 28/03/2023 à 09:51 Durée : 23:59:51 S/N Enregistreur : SJ1910068 3.04A

Temps minimum de pause :

2500ms

Bradycardie < :

45bpm

Prématurité supraventriculaire < :

75%

Tachycardie supraventriculaire > :

150bpm

Prématurité ventriculaire < :

Désactivé

Tachycardie ventriculaire > :

50bpm



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF

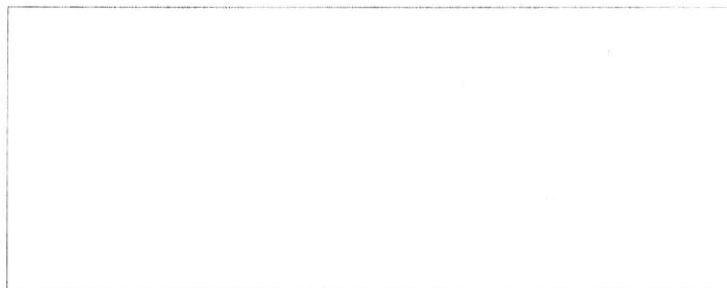
Cardiologie adulte et pédiatrique

Explorations Cardio-vasculaires

Tél.: 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax.: 0522.22.62.97 GSM: 06 61 13 14 83

Envoyé par :



EL MOUMI MY ABDESLAM

Date de naissance : 01/01/1945

Age : 78 année

Genre : M

Num. ID :

Poids : 0 kg

Taille : 0 cm

Département :

Date de pose : 28/03/2023 à 09:51

Indication(s) :

ECG de base :

Médication(s) :

ECG

Dr EL MAKHLOUF Ali

NOM: MY ABDESLAM EL MOUMI

ID :

Genre : Homme

Age : 77

DDN : 01-10-1945

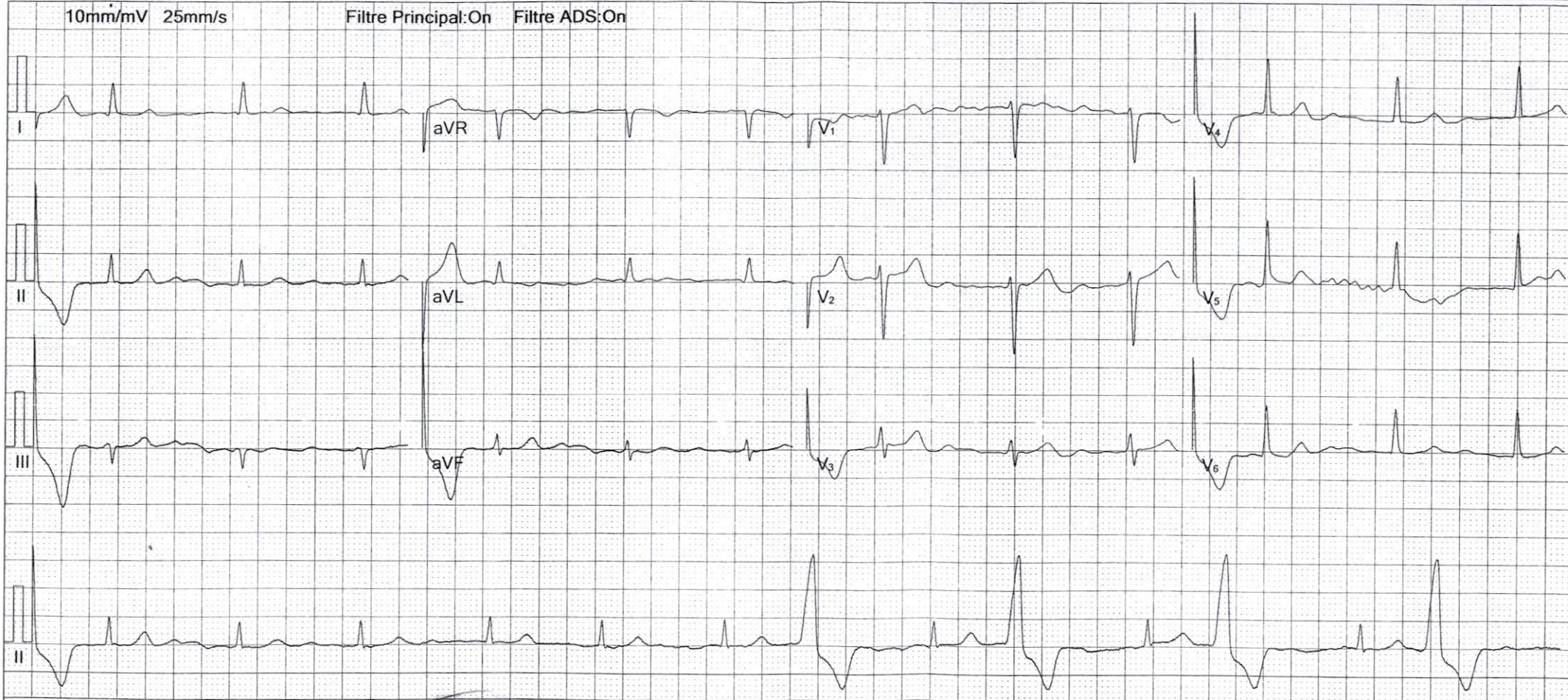
Date Test : 28-03-2023 10:48

Case # : Investigation # : Médecin Référent :

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On

Filtre ADS: On



| | | | |
|---------------|---------|----------------|-------------|
| Fréquence : | 1000 Hz | Interval.QT : | 332 ms |
| Durée ECG : | 19 s | Interval.QTc : | 366 ms |
| FC : | 73 bpm | Axe P : | -82.0° |
| Durée P : | 101 ms | Axe QRS : | 30.0° |
| Durée QRS : | 61 ms | Axe T : | -61.6° |
| Durée T : | 241 ms | RV5/SV1: | 0.93/0.63mV |
| Interval.PQ : | 326 ms | RV5+SV1: | 1.56mV |

Suggestion :

Dr 119177
Ph 124173

P.684

Signature Médecin: