

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

M22- 0036005

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3520 Société : B.N.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMISADDAR Amina Veuve FARTHI

Date de naissance : 1953

Adresse : 10, Rue B. N. O. B. A. J. A. Chantilly, C.A.S.A.

Tél. : 06 89 22 43 70 Total des frais engagés : 1615,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.02.2023

Nom et prénom du malade : LAMISADDAR Amina

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

Nature de la maladie : H.T.A.

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 : 16.02.2023 CASABLANCA Le : 16.02.23

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/02/2023 | 14000 | 1 | 14000 | |
| 17/02/2023 | 14000 | 1 | 14000 | |
| 18/02/2023 | 14000 | 1 | 14000 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

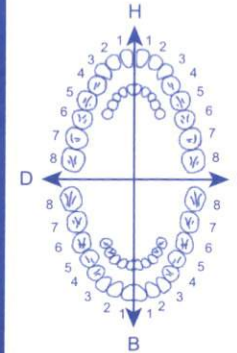
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

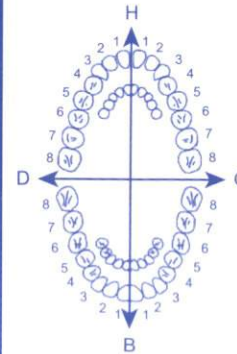
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| H | | G | |
| 25533412 | 00000000 | 21433552 | 00000000 |
| D | 00000000 | 35533411 | 11433553 |
| B | | | |

[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



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

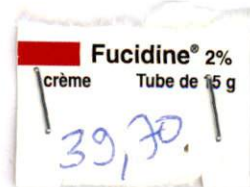
Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 16/02/2023

Mme Amina LAMSADDAR



1) **AUGMENTIN Poudre Pour Suspension Buvable Sachet à 1 g/125 mg Bte 24 Sachet**

Prendre 1 sachet le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 10 jours

2) **SEPSEN 500**

1 le matin et le soir, pendant 10 jours

3) **FUCIDINE Pommade à 2 % Tube 15 G**

Faire 1 application le matin et le soir, pendant 1 mois

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardio-vasculaires
98 Rue Kadi Lass et Rue Abou Salt Andaloussi - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 00



126.30



149.60



39.70

315.60



سيتيسين[®] 500 مغ

سيروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

SEPCEN[®] 500 mg
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

IBERMA



يجب احترام الجرعات الموصوفة



LOT: 05622016
PFR: 70/2025
11/71-60 011

08147

سيتيسين[®] 500 مغ

سيروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملبسة
عن طريق الفم

SEPCEN[®] 500 mg
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

IBERMA



يجب احترام الجرعات الموصوفة



LOT: 05622016
PFR: 70/2025
11/71-60 011

08147

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g /125 mg

sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des
repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمن... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 650794
PER: 08/24



Pr. BENNIS AHMED

Cardiologie

98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE

ABQU

SALT ANDALOUSSI

CASA

Tel.: 0522253600

Mobile: 0661321866

Fax: 0522253601

Email: bennis_cardio@yahoo.fr

00 0 00124 8

CASA, le 18/02/2023

Enregistrement tensionnel sur 24h

Date : 18/02/2023

Appareil : Spacelabs 90207 avec brassard un brassard normal

Indication (s) : d'hypertension limite

Sur le plan technique : aucun problème noté

Sur le nycthémère

systolique à 111 mmHg

diastolique à 57 mmHg

fréquence à 66 Nb/mn

Valeurs diurnes

systolique à 116 mmHg

diastolique à 62 mmHg

fréquence à 68 Nb/mn

Valeurs nocturnes

systolique à 100 mmHg

diastolique à 48 mmHg

fréquence à 60 Nb/mn

Le rythme nycthéral

est respecté

Les chiffres sont

normaux


Professeur Ahmed BENNIS
Specialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Lass Maarif - Casablanca
Tel 95 22 25 36 00

Conclusion :

MAPA normale

Pr. BENNIS AHMED

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

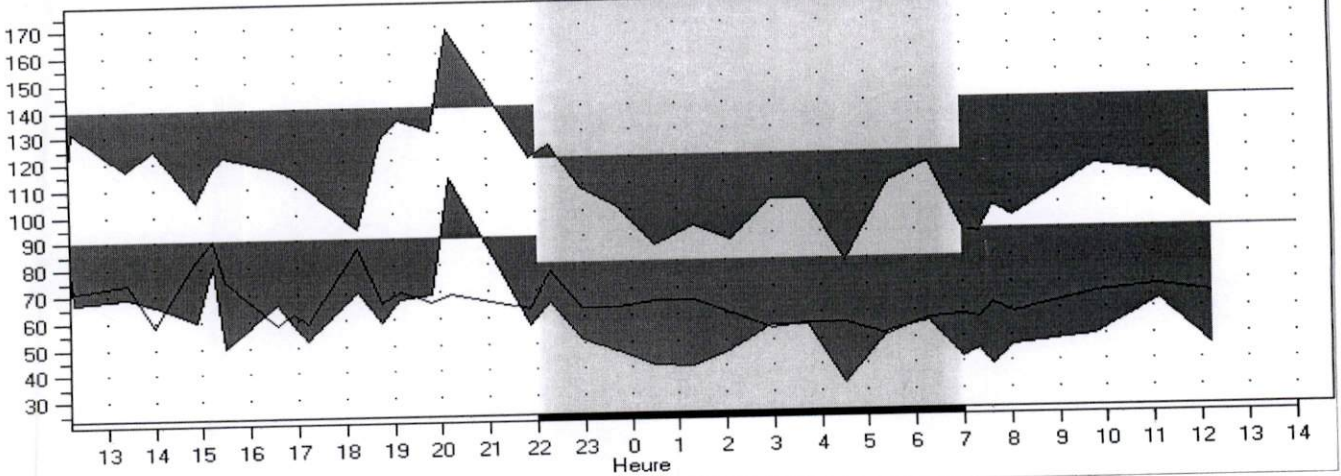


Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

mmHg-bpm



| Période | Heure | Échant. | Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.) | Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.) | Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.) | Chrg. PA Sys % | Chrg. PA Dia % |
|--------------------|---------------------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Ensemble | 12:14-13:20 (25:06) | 34 | 111 (17,8) | 57 (15,3) | 66 (9,3) | 6 | 3 |
| Période d'éveil | 07:00-22:00 | 22 | 116 (17,6) | 62 (15,9) | 68 (9,4) | 5 | 5 |
| Période de sommeil | 22:00-07:00 | 12 | 100 (13,4) | 48 (8,8) | 60 (6,9) | 8 | 0 |

Dip endor.: Sys = 14,0% Dia = 22,2%

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Médecin diagnostiquant:

Signature

Date

Signature

Date

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Renseignements patient

Date de naissance: 01 07 1953

Sexe: F

Adresse:

Race:

Téléphone:

Taille:

Poids:

Historique

Motif du test

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 12:14 - 13:20 Durée : 25:06 Échantillons : 34 de 56 (61%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|---|---------|-------------|---|--------------|
| Systolique (mmHg) | 111 | +/- 17,8 | 169 (20:11) | 79 (04:32) |
| Diastolique (mmHg) | 57 | +/- 15,3 | 113 (20:11) | 33 (04:32) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 66 | +/- 9,3 | 90 (15:15) | 51 (05:27) |
| PAM (mmHg) | 75 | +/- 15,5 | 132 (20:11) | 48 (04:32) |
| Pression différentielle (mmHg) | 53 | +/- 10,2 | 72 (15:30) | 24 (18:16) |
| Chrg. PA: 6% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm.. 3% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm. | | | Dip endor.: 14,0% Sys et 22,2% Dia dim. pdt sommeil. | |

Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 22 of 44 (50%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|---|---------|-------------|--------------|--------------|
| Systolique (mmHg) | 116 | +/- 17,6 | 169 (20:11) | 89 (07:19) |
| Diastolique (mmHg) | 62 | +/- 15,9 | 113 (20:11) | 39 (07:38) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 68 | +/- 9,4 | 90 (15:15) | 57 (07:19) |
| PAM (mmHg) | 80 | +/- 15,6 | 132 (20:11) | 59 (07:38) |
| Pression différentielle (mmHg) | 54 | +/- 11,8 | 72 (15:30) | 24 (18:16) |
| Chrg. PA: 5% de relevés Sys > 140 mmHg 5% de relevés Dia > 90 mmHg | | | | |

Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 12 of 12 (100%)

| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
|---|---------|-------------|--------------|--------------|
| Systolique (mmHg) | 100 | +/- 13,4 | 125 (22:17) | 79 (04:32) |
| Diastolique (mmHg) | 48 | +/- 8,8 | 65 (22:17) | 33 (04:32) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 60 | +/- 6,9 | 77 (22:17) | 51 (05:27) |
| PAM (mmHg) | 66 | +/- 10,2 | 85 (22:17) | 48 (04:32) |
| Pression différentielle (mmHg) | 52 | +/- 6,2 | 60 (22:17) | 42 (02:07) |
| Chrg. PA: 8% de relevés Sys > 120 mmHg 0% De relevés Dia > 80 mmHg | | | | |

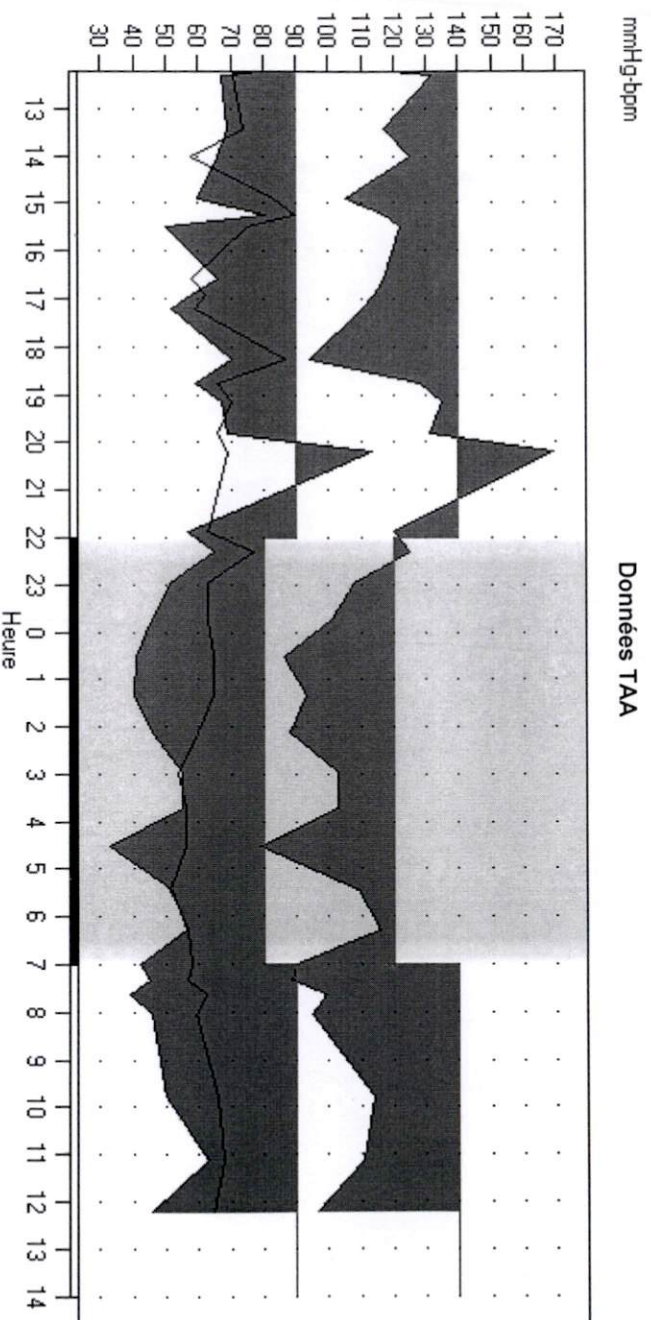
RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Agilis Données TAA



Données TAA éditées

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pis (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|----------------|-----------|------------|----|--------------|
| 1+ | 12:14 | 119/ 80 | 78 | 93 | | |
| 2 | 12:18 | 132/ 67 | 71 | 89 | | |
| 5 | 13:25 | 117/ 69 | 74 | 85 | | |
| 7 | 14:02 | 125/ 66 | 58 | 86 | | |
| 9 | 14:53 | 105/ 60 | 83 | 75 | | |
| 10 | 15:15 | 117/ 81 | 90 | 93 | | |
| 11 | 15:30 | 122/ 50 | 75 | 74 | | |
| 14 | 16:36 | 117/ 66 | 58 | 83 | | |
| 15 | 16:56 | 114/ 58 | 62 | 77 | | |
| 16 | 17:12 | 110/ 52 | 59 | 71 | | |
| 19 | 18:16 | 94/ 70 | 87 | 78 | | |
| 20 | 18:45 | 128/ 59 | 66 | 82 | | |
| 21 | 19:10 | 135/ 67 | 70 | 90 | | |
| 23 | 19:49 | 131/ 69 | 66 | 90 | | |
| 24 | 20:11 | 169/113 > | 69 | 132 | | |
| 28 | 21:52 | 120/ 57 | 63 | 78 | | |
| 29 | 22:17 | 125/ 65 > | 77 | 85 | | |
| 30 | 22:57 | 108/ 51 | 63 | 70 | | |
| 31 | 23:44 | 101/ 46 | 63 | 64 | | |
| 32 | 00:32 | 86/ 41 | 65 | 56 | | |
| 33 | 01:20 | 93/ 40 | 65 | 58 | | |
| 34 | 02:07 | 88/ 46 | 60 | 60 | | |
| 35 | 02:57 | 103/ 55 | 54 | 71 | | |
| 36 | 03:44 | 103/ 55 | 56 | 71 | | |
| 37 | 04:32 | 79/ 33 | 56 | 48 | | |
| 38 | 05:27 | 109/ 52 | 51 | 71 | | |
| 39 | 06:17 | 116/ 56 | 57 | 76 | | |
| 40 | 06:59 | 90/ 42 | 58 | 58 | | |
| 41 | 07:19 | 89/ 45 | 57 | 60 | | |
| 42 | 07:38 | 99/ 39 | 62 | 59 | | |
| 43 | 08:03 | 95/ 46 | 59 | 62 | | |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Données TAA éditées (suite)

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pls (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|--------------|
| 47 | 09:45 | 114/ 50 | 66 | 71 | | |
| 50 | 11:06 | 111/ 63 | 68 | 79 | | |
| 53 | 12:16 | 96/ 45 | 65 | 62 | | |

Données TAA omises

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pls (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|-------------------------------|
| 3 | 12:38 | 176/138 > | 116 | 151 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 4 | 13:05 | 161/144 > | 100 | 150 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 6 | 13:47 | 102/ 53 | 76 | 69 | 4 | Délai mesure |
| 8 | 14:31 | 147/125 > | 82 | 132 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 12 | 15:51 | 107/ 29 | 67 | 55 | 4 | Délai mesure |
| 13 | 16:18 | 104/ 82 | 65 | 89 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 17 | 17:32 | 117/ 75 | 70 | 89 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 18 | 17:55 | 106/ 85 | 76 | 92 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 22 | 19:31 | 125/ 62 | 77 | 83 | 4 | Délai mesure |
| 25 | 20:35 | 125/ 61 | 67 | 82 | 4 | Délai mesure |
| 26 | 21:03 | 108/ 74 | 82 | 85 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 27 | 21:32 | 115/ 63 | 75 | 80 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 44 | 08:33 | 111/ 72 | 71 | 85 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 45 | 08:48 | 113/ 56 | 75 | 75 | 4 | Délai mesure |
| 46 | 09:16 | 142/ 81 > | 68 | 101 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 48 | 10:10 | 132/ 99 > | 81 | 110 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 49 | 10:37 | 90/ 32 | 81 | 51 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 51 | 11:30 | 130/ 66 | 68 | 87 | 4 | Délai mesure |
| 52 | 11:52 | 134/105 > | 113 | 115 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 54 | 12:39 | 128/110 > | 88 | 116 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 55 | 13:00 | 154/122 > | 77 | 133 | 4 | Délai mesure |
| 56 | 13:20 | 0/ 0 | 0 | 0 | 2 | Signal artificiel / erratique |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAMSADDAR AMINA

Identité du patient: 021547

Date de test: 17-févr.-2023

Configuration système du moniteur

| | | | |
|------------------------|---------|--------------------|---------|
| Type de moniteur: | Agilis | Affichage: | Éteint |
| Touche marche: | Éteint | Version Agilis CD: | 3.4.4.0 |
| Version micrologiciel: | O2 2.53 | | |
| Pression max: | 220 | | |

Périodes

| Période de temps | Intervalle | Période sommeil |
|------------------|------------|-----------------|
| 22:00 à 07:00 | 45 mins | 22:00 à 07:00 |
| 07:00 à 22:00 | 20 mins | |

Définitions codes événements

Code événements(CE)

- 1 = Pas de signal
- 2 = Signal artificiel / erratique
- 3 = Trop de réessais
- 4 = Délai mesure
- 85 = Valve bloquée
- 86 = Interruption par l'utilisateur
- 87 = Fuite d'air
- 88 = Délai de sécurité
- 89 = Surpression brassard
- 90 = Batteries déchargées
- 91 = Erreur autozéro
- 97 = Erreur transducteur
- 98 = Erreur ADC
- 99 = Erreur CRC

Consultez le manuel technique d'Agilis CD pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS
Professeur de Cardiologie
Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU
Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie
Fellow of The European Society of Cardiology
Fellow of The American College of Cardiology



98 Angles Rue Kadi lass et Rue Abou Salt
(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca
Tél:0522253600 - Fax:0522253601 - Mobile:0661321866
INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

Facture :

- Date : 16-02-2022
- Nom : LAMSAAR
- Prénom : ATIM
- Consultation + ECG : 3000
- Echographie Cardiaque :
- Echographie Vasculaire :
- Holter Tensionnel : 10000
- Holter Rythmique :
- Autres :

Total : 13000

LAMSADDAR AMINA

FC 65/min

Axes

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ONDE P ELARGIE

RI6 02

Rapport non confirmé

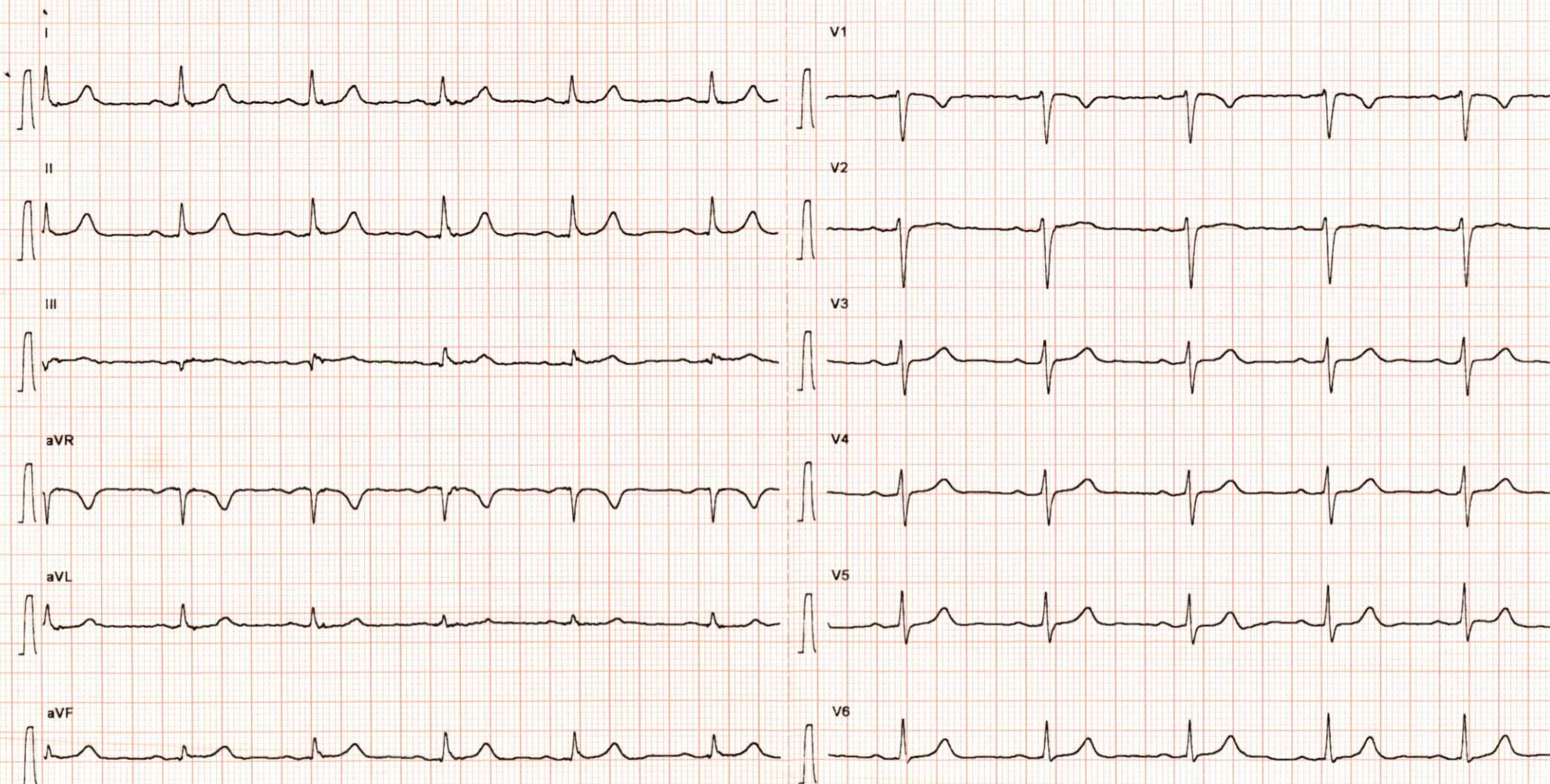
Né(e) le 01.07.1953
Age 69 ans
Sexe Féminin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA
Remarque

Intervalles

RR 924 ms
P 176 ms
PR 190 ms
QRS 88 ms
QT 398 ms
QTc 415 ms
(Bazett)

P 25 °
QRS 36 °
T 36 °

P (II) 0.07 mV
S (V1) -0.86 mV
R (V5) 0.80 mV
Sokol. 2.00 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s