

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10888 Société : Ab 60151

Actif Pensionné(e) Autre : LINEB

Nom & Prénom : LAZLAK

Date de naissance : 24-02-78

Adresse : 5 Rue Ali ABDE RAZZAK, RESIDENCE M. 16

Qasas

Tél. : 0667121160786 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél. 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218
ICF: 00-508-10000061

Date de consultation 04/05/2013

Nom et prénom du malade : M. LAZLAK Age : 45

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC1 Pathologie : 09/05/2013

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 : 05/05/2013 Le : 05/05/2013

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
06/05/23	Maladie		800	Docteur H. J. L. M. 20/05/2023 Tenneur 22/05/2023 Jus 24/05/2023 INN 09/05/2023 Signature 8143000000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is oriented with a vertical axis (H up, P down) and a horizontal axis (D left, G right). The teeth are represented by small circles with numbers, and the arch is shown with a dashed line and a solid line.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb

Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

Nº Patient: 03/05/2023

Durée: 25:12

Profil démographique du Patient

Nom du Patient

N° Patient

Adresse

Téléphone

Origine

Date de Naissance

Sexe

Taille

Poids

Mme LAZRAK Zineb

03/05/2023

Médication

Commentaires

Médecin analyste

Médecin prescripteur

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb

Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023

Durée: 25:12

Statistiques de décision

Echantillonnages utilisé/tentés: 60/62 (97%)

Statistiques PA

Statistiques Total Total Echantillonnages Utilisés: 60

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	135	(09:07)	97	(05:18)	113	+/- 8,1
Diastolique (mmHg)	95	(12:19)	43	(10:02)	68	+/- 9,3
FC (bpm)	95	(08:28)	56	(06:06)	71	+/- 10,2
PAM (mmHg)	98	(12:19)	61	(20:23)	78	+/- 7,5
PP (mmHg)	72	(10:02)	31	(06:06)	45	+/- 7,9

Statistiques Eveil Total Echantillonnages Utilisés: 51

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	135	(09:07)	98	(06:06)	114	+/- 7,8
Diastolique (mmHg)	95	(12:19)	43	(10:02)	69	+/- 9,3
FC (bpm)	95	(08:28)	56	(06:06)	72	+/- 10,3
PAM (mmHg)	98	(12:19)	61	(20:23)	79	+/- 7,5
PP (mmHg)	72	(10:02)	31	(06:06)	45	+/- 8,1

Valeurs PA Eveil: 0% Sys > 140 mmHg 2% Dia > 90 mmHg

Statistiques Sommeil Total Echantillonnages Utilisés: 9

	Maximum	Heure	Minimum	Heure	Moyenne	Dév. Std.
Systolique (mmHg)	114	(00:08)	97	(05:18)	106	+/- 5,9
Diastolique (mmHg)	72	(01:39)	47	(04:36)	63	+/- 7,5
FC (bpm)	76	(23:20)	57	(05:18)	63	+/- 5,4
PAM (mmHg)	81	(01:39)	62	(04:36)	73	+/- 5,8
PP (mmHg)	56	(04:36)	34	(03:01)	43	+/- 6,8

Valeurs PA Sommeil: 0% Sys > 120 mmHg 0% Dia > 80 mmHg

Vue d'ensemble de la MAPA

0% sur toutes les PA systoliques et 2% sur toutes les PA diastoliques ont dépassé les seuils de 140/90 pendant l'éveil et de 120/80 pendant le sommeil

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb

Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023

Durée: 25:12

Synthèse de l'enregistrement

Durée de l'enregistrement: 25:12

Nombre de lectures réussies: 60

Seuils et dépassements

Seuil PA systolique éveil: 140 mmHg

Seuil PA diastolique éveil: 90 mmHg

Au-dessus du seuil: 0%

Au-dessus du seuil: 2%

Seuil PA systolique sommeil: 120 mmHg

Seuil PA diastolique sommeil: 80 mmHg

Au-dessus du seuil: 0%

Au-dessus du seuil: 0%

Moyennes

PA Eveil: 114/69 mmHg

PA Sommeil: 106/63 mmHg

PP Eveil: 45 mmHg

PP Sommeil: 43 mmHg

Fréquence Cardiaque Eveil: 72 bpm

Fréquence Cardiaque Sommeil: 63 bpm

Interprétation Clinique

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb

Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023

Durée: 25:12

Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	CM	CQ	Remarque
1	15:49	124/ 88	66	91	36			
3	16:31	120/ 86	71	94	34			
4	16:46	119/ 74	62	84	45			
5	17:08	116/ 67	70	79	49			
6	17:23	116/ 70	72	80	46			
7	17:47	121/ 73	78	82	48			
8	18:09	118/ 73	76	81	45			
9	18:31	111/ 67	77	76	44			
10	18:46	116/ 68	74	78	48			
11	19:07	118/ 62	74	74	56			
12	19:29	118/ 68	69	79	50			
13	19:47	121/ 70	70	80	51			
14	20:07	113/ 72	78	80	41			
15	20:23	99/ 52	66	61	47			
16	20:38	115/ 66	64	76	49			
17	21:01	112/ 74	68	80	38			
18	21:22	119/ 70	64	80	49			
19	21:46	114/ 70	66	77	44			
20	22:11	114/ 72	68	78	42			
21	22:36	111/ 64	66	73	47			
22	22:54	110/ 70	68	77	40			
23	23:20	108/ 69	76	78	39			
24	00:08	114/ 67	63	77	47			
25	00:49	104/ 63	64	73	41			
26	01:39	113/ 72	62	81	41			
27	02:21	108/ 65	63	74	43			
28	03:01	98/ 64	58	72	34			
29	03:48	105/ 56	62	68	49			
30	04:36	103/ 47	63	62	56			
31	05:18	97/ 61	57	69	36			
32	06:06	98/ 67	56	74	31			
33	06:31	104/ 66	58	74	38			
34	06:53	103/ 64	56	73	39			
35	07:16	98/ 54	63	64	44			
36	07:41	107/ 71	65	78	36			
37	08:06	114/ 71	71	80	43			
38	08:28	119/ 73	95	84	46			
39	08:48	113/ 74	90	82	39			
40	09:07	135/ 79	85	87	56			
41	09:37	116/ 81	89	90	35			

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb
Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023
Durée: 25:12

Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	CM	CQ	Remarque
42	10:02	115/ 43	85	63	72			
43	10:17	112/ 71	74	77	41			
44	10:44	107/ 62	71	72	45			
45	11:08	116/ 75	75	86	41			
47	11:55	114/ 74	71	82	40			
48	12:19	126/ 95	70	98	31			
49	12:43	114/ 70	60	80	44			
50	13:00	112/ 71	61	79	41			
51	13:19	114/ 73	57	82	41			
52	13:37	108/ 66	58	76	42			
53	13:53	110/ 72	60	81	38			
54	14:13	118/ 69	74	82	49			
55	14:32	134/ 66	84	85	68			
56	14:57	106/ 60	74	69	46			
57	15:20	108/ 44	85	62	64			
58	15:39	111/ 70	87	78	41			
59	15:55	100/ 57	89	67	43			
60	16:20	122/ 72	94	85	50			
61	16:39	115/ 63	79	78	52			
62	17:01	126/ 84	86	87	42			

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb

Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023

Durée: 25:12

Données Ecartées

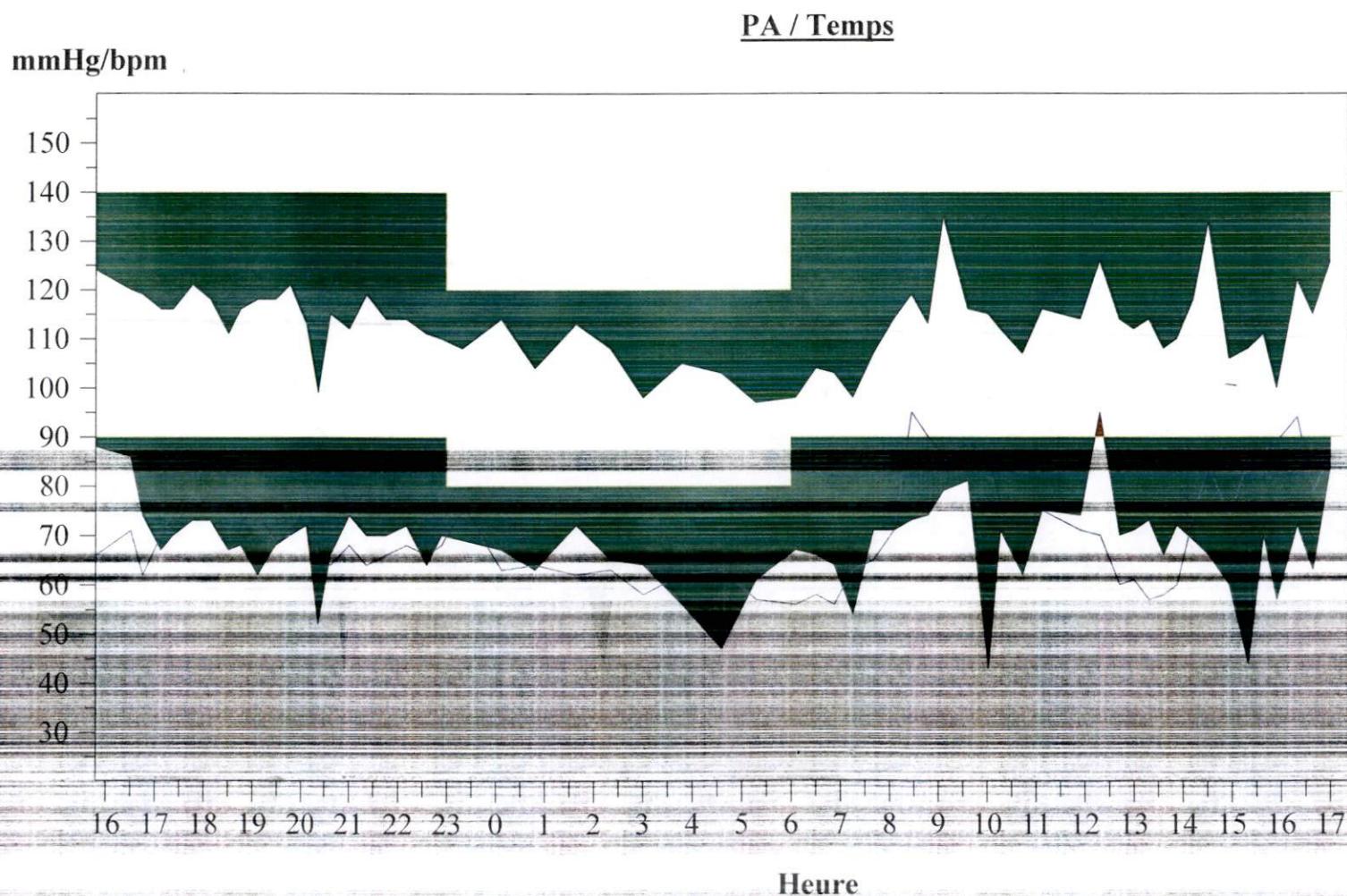
Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	CM	CQ	Remarque
2	16:09	0/ 0	0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier
46	11:33	0/ 0	0	0	0	2		Signal anormal / irrégulier

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb
Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023
Durée: 25:12



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agile

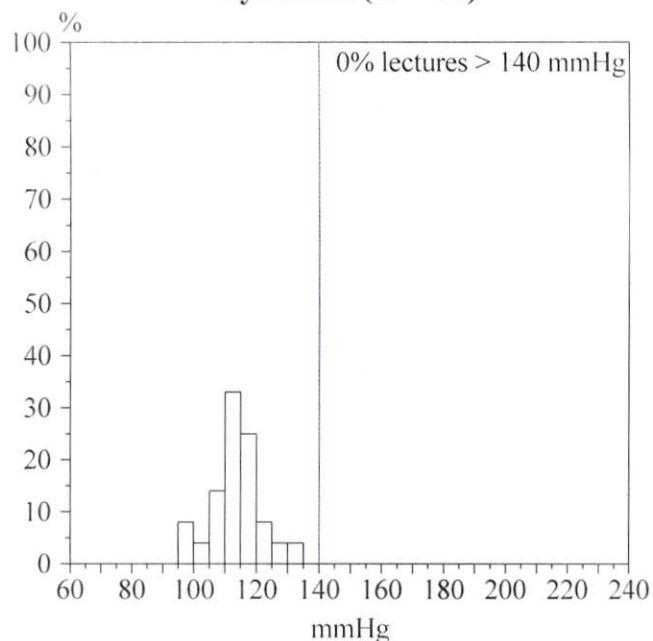
Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb
Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

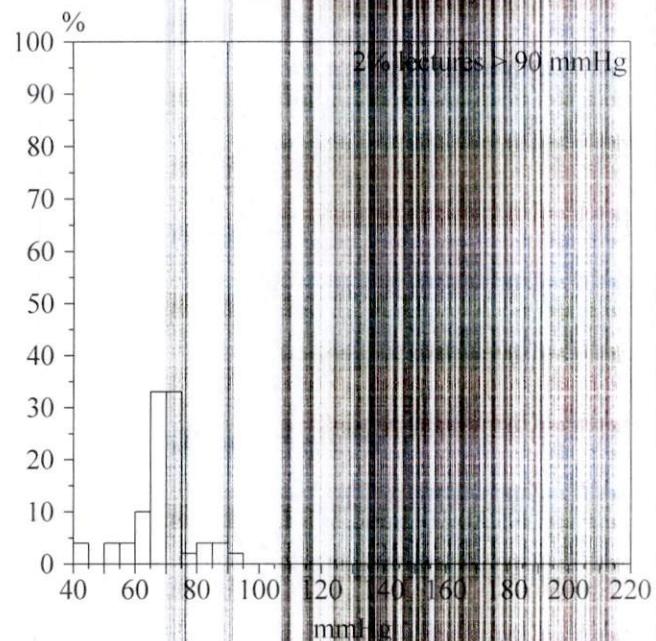
N° Patient: 03/05/2023
Durée: 25:2

Histogrammes des Fréquences

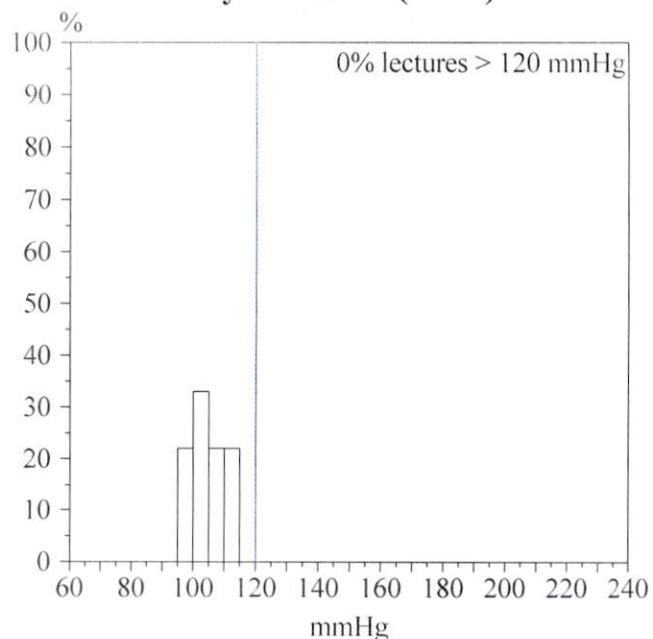
Sys Eveil (N = 51)



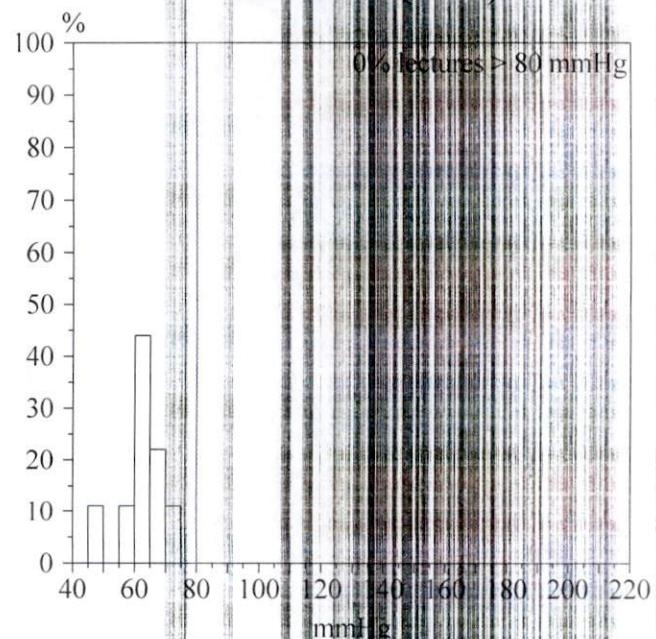
Dia Eveil (N= 51)



Sys Sommeil (N = 9)



Dia Sommeil (N = 9)



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

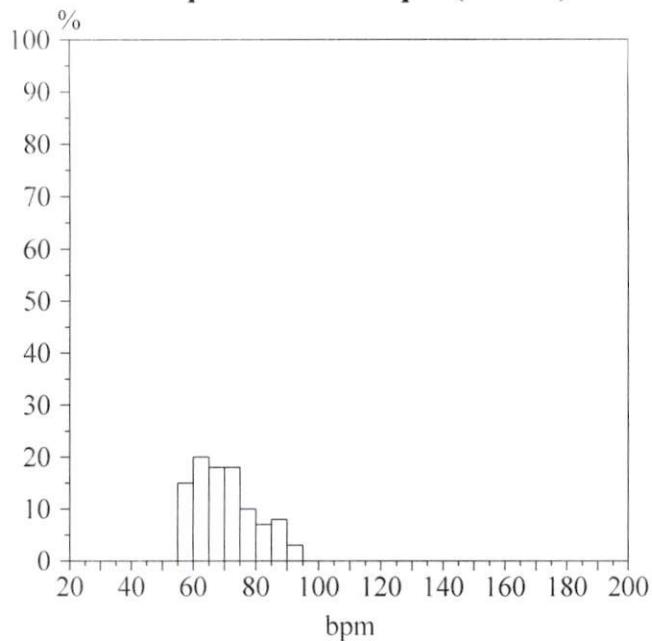
Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb
Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

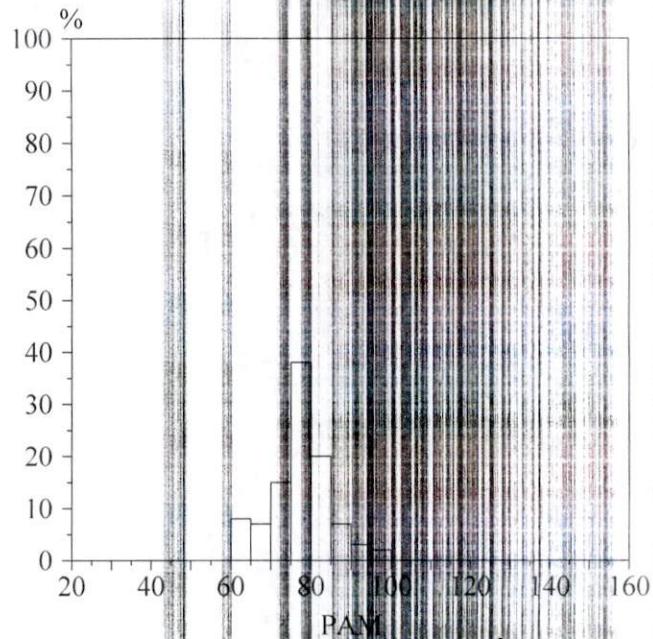
N° Patient: DS/05/2023
Durée: 25:12

Histogrammes Fréquence Cardiaque/PAM/PP

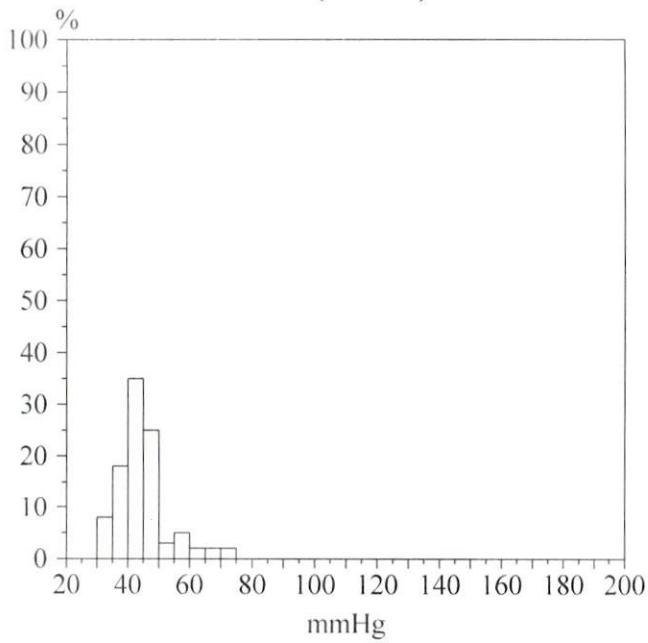
Fréquence Cardiaque (N = 60)



PAM (N = 60)



PP (N = 60)



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: Mme LAZRAK Zineb
Début MAPA: 03-Mai-2023

Fin MAPA: 04-Mai-2023

N° Patient: 03/05/2023
Durée: 25:12

Configuration MAPA

Type MAPA
Version Agilis

: Agilis
: O2 2.55

Touche Marche
Affichage

ARRÊT
ARRÊT

Période

Intervalle

Période de Sommeil

23:00 à 06:00
06:00 à 23:00

45 min
20 min

23:00 à 06:00

Code Erreur Signalé

1 = Pas de signal
2 = Signal anormal/irrégulier
3 = Nombre de nouveaux essais dépassé
4 = Limite de temps dépassée
85 = Valve bouchée
86 = Abandon par l'utilisateur
87 = Fuite d'air

88 = Temps de sécurité dépassé
89 = Suppression du brassard
90 = Batterie faible
91 = Echec remise à zéro automatique
97 = Echec transducteur
98 = Défaillance CAN
99 = Défaillance CRC

COMPTE RENDU DE HOLTER TENSIONNEL DES 24 H

Nom	: Mme LAZRAK Zineb
DATE	: 04 /05 /2023
AGE	: ans
INDICATION	: HTA a confirmer

Enregistrement réalisé sur appareil Agilis, durant 24 h, du 03/05/2023 , à 15 :49 mn.

Un total de 60 mesures a été enregistré et validé 97 % , 51 en diurne, et 09 en nocturne.

Pendant la période des 24 h , le résumé des résultats est le suivant :

*Pression artérielle systolique diurne supérieure à 140 mmHg : 00 % des mesures ;
 *Pression artérielle diastolique diurne supérieure à 90 mmHg : 02 % des mesures ;
 *Pression artérielle systolique nocturne supérieure à 120 mmHg : 00 % des mesures ;
 *Pression artérielle diastolique nocturne supérieure à 80 mmHg : 00 % des mesures ;

*PAS la plus élevée en diurne : 135 .PAD : 95

*PAS la plus élevée en nocturne : 114 , PAD : 72

CONCLUSION :

Pression artérielle systolique moyenne des 24 h : 113 mmHg ;

Pression artérielle diastolique moyenne des 24 h : 68 mmHg ;

Enregistrement ambulatoire de la TA qui montre :

Un profil systolique normal ,

Le profil diastolique normal

Le Profil TA systolique modérément normal, diastolique normal.

Fréquence cardiaque moyenne des 24 h normale haute 71 bpm.

La charge tensionnelle moyenne des 24 h est NORMALE (78 mmHg).

Rythme nyctéméral conservé

Done : Profil tensionnel des 24 h Pas d' HTA.

CAT : Pas de Traitement Médicamenteux

Dr Hassan JAMMI
Cardiologue

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGIE
20, Rue Qurtâma SAYAH
Bd. Al Maghra Al Khadra - Casab
Tél: 0522 36 31 00 - 0522 36 38 78

04-05-2023

Casablanca

NOTE D'HONORAIRES

NOM : M. LAZRAK
 PRENOM : Zineb
 ORGANISME : MUPNAS

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME :
 ECHO DOPPLER CARDIAQUE :
 ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI :
 ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU :
 ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES :
 ECHO DOPPLER VEINEUX MI :
 EPREUVE D'EFFORT :
 HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H :
HOLTER TENSIONNEL DES 24 H : 800,00
 AUTRE :
 TOTAL : 800,00 DHs

Soit : huit cent dirhams

Dr Hassan JAMMI

Docteur Hassan JAMMI
 80, 20, CARDIOLOGUE
 Rue Oumaima, Massira Al Khadira, Casablanca
 Tel : 0225 39 31 01, Fax : 0222 36 79 33
 INP : 091020218, ICE : 001681480000061