

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 0956 Société : RAN (162010)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU FILALI Abderrahmane

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 11 Blvd. Bir Anzarane Résid: SEDNA 1 Apt 4 Etg 2 MAARIF CASABLANCA

Tél. : 06 63 72 72 37 Total des frais engagés : 1073,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH 10^e Angle Bd Bir Anzarane
Rue Said Ait Far, la Côte de Agence (INV/II)
Quartier Marif - Casablanca
Tél: 05 22 99 08 87 Fax: 05 22 99 20 87

Date de consultation : 22/05/2023

Nom et prénom du malade : LAHLOU FILALI Abderrahmane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostérose IBAU

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 : 23/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER NADIA DENNIS 10 Bd. Bir Anzarane et Ali Abid 16000 ALGER	22/05/23	173.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

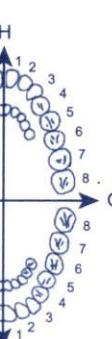
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a 10x10 grid of 100 circles. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled 'D' at the left end and 'G' at the right end. The vertical axis is labeled 'H' at the top end and 'B' at the bottom end. The grid is filled with numbers 1 through 8, arranged in a specific pattern. The numbers are: 1 (top center), 2 (top row, 2nd and 9th columns), 3 (row 2, 3rd and 8th columns), 4 (row 3, 4th and 7th columns), 5 (row 4, 5th and 6th columns), 6 (row 5, 6th and 5th columns), 7 (row 6, 7th and 4th columns), 8 (row 7, 8th and 3rd columns), 9 (row 8, 9th and 2nd columns), and 10 (bottom center).

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

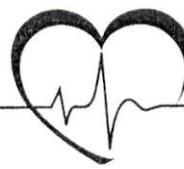
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
و علاج القلب التدالي

22/05/2023

LATHLOU FILALI
ABDERRAHMANE

57.80 x 3
TAITOR 10mg
de LID 20mg
un qd/1000
173.40

LOT	230052	LOT	04/2026
EXP	07/2026	EXP	04/2026
PPV	57.80DH	PPV	57.80DH
	:		:
	57.80DH		57.80DH

utte
dosis

PHARMACIE HYPER
Nadia BENNI
Angle Bd. Bir Anzarane & Al Abderrazi
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 06 55 12 73 13

Dr. M. A. LAABI
Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 Fax: 0522 99 20 87
Quartier Maârif - Casablanca
Dr. M. A. LAABI

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة برج « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأسطر (قرب وكالة ابني) الطابق الأول حي المعرف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

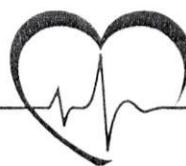
CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle



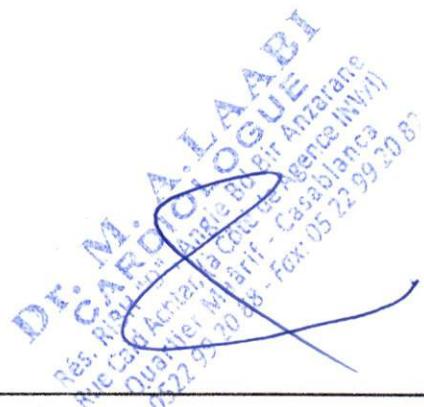
الدكتور محمد أمين لعبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

22/05/2023

Mme NADIA LARHOU RICARU ABDELLAH ACHOUR
a bénéficié ce jour d'un
Holter 24h de type de contrôle
après son entrée dans l'Institut Bodyscan
(Monastirien).
Le premier Holter relevait un
BAG 1, et un possible
BAG 1, en soutien.

Cordialement



Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة برج «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

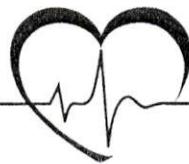
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التدالي

NOM : LAHLOU FILALI ABDERRAHMANE

DATE: 22/05/2023

NOTE D'HONORAIRES

Holter ecg de 24 h = 1000 DH

Total = mille dirhams.

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, 1er Côté de Agence Inwi
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة برج «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضا ،

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CENTRE HOLTER :

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
 Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
 Rue Caid Achaïd, (à Côté de Agence INWII)
 Quartier Maârif - Casablanca
 Analysé par : **Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87**
 Date de l'examen (Temps) :

PATIENT
Prénom : LAHLOU FILALI
Date de naissance : 01/01/1946
Age : 77 ans
Sexe : M
Poids : 0 kg
Taille : 0 cm
n° ID :
Service :

Indication(s) : BAV 2 MOBITZ 1

ECG de base :

Traitement(s) :

RESULTATS (Tous)

FREQUENCE CARDIAQUE : (Nombre total de QRS : 104351) (Temps Heure : 22:27)

Moyenne : 77 bpm	FC Max : 119 bpm à (1)10:08:39	RR Max :
Jour (08:00 - 21:00) : 86 bpm	FC Min :	RR Min : 500 ms à (1)10:08:39
Nuit (23:00 - 06:00) : 67 bpm		

BRADYCARDIE : 0

PAUSES : 0

PERIODES LONGUES : 1

1/ à (1)08:10:47 RR = 1275ms

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :

Isolées : 36	0.0 %
Doublets : 0	0.0 %
Salves : 1	0.0 %
Total : 39	

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :

Isolées : 2	0.0 %
Doublets : 0	0.0 %
Salves : 0	0.0 %
Total : 2	

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

RR INSTABLE : 0

COMMENTAIRES

CONTROLE HOLTER ECG APRES ARRET MONOTILDIEM 300mg.

RYTHME SINUSAL PERMANENT.

PAS DE TROUBLES DU RYTHME SUPRA-VENTRICULAIRE.

PAS DE TROUBLES DU RYTHME VENTRICULAIRES SIGNIFICATIFS QUELQUES EXTRASYSTOLES VENTRICULAIRES ISOLEES.

PAS DE BLOC AURICULO-VENTRICULAIRE.

PAS DE PAUSE SINUSALE.

PARAM. D'ANALYSE :

Date de pose : 22/05/2023 à 10:06 Durée : 22:40:18 N° ENREGISTREUR : 105131 3.02C

Temps minimum de pause :

2500ms Bradycardie < : 45bpm

Prématurité supraventriculaire < :

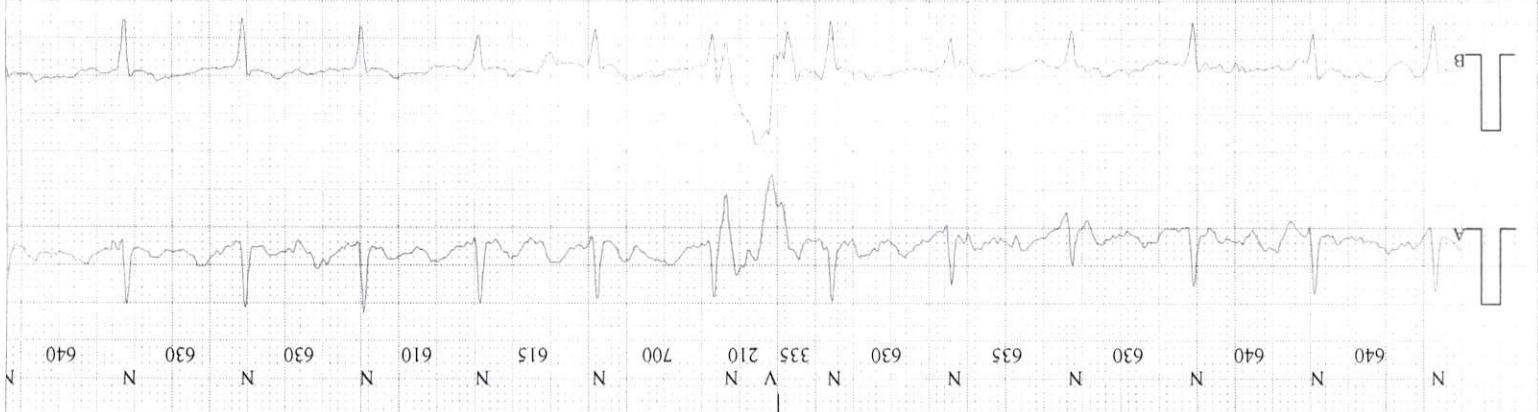
75% Tachycardie supraventriculaire > : 150bpm

Prématurité ventriculaire < :

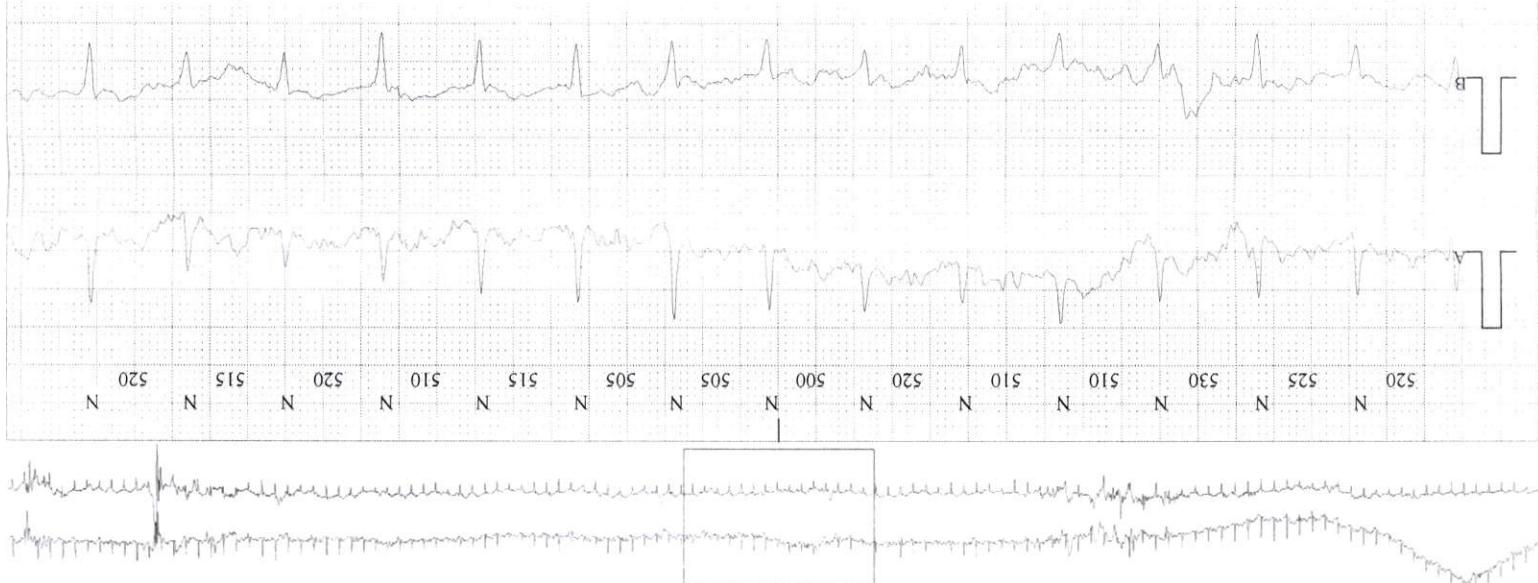
Désactivé Tachycardie ventriculaire > : 50bpm

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
 Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
 Rue Caid Achaïd, (à Côté de Agence INWII)
 Quartier Maârif - Casablanca
 Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

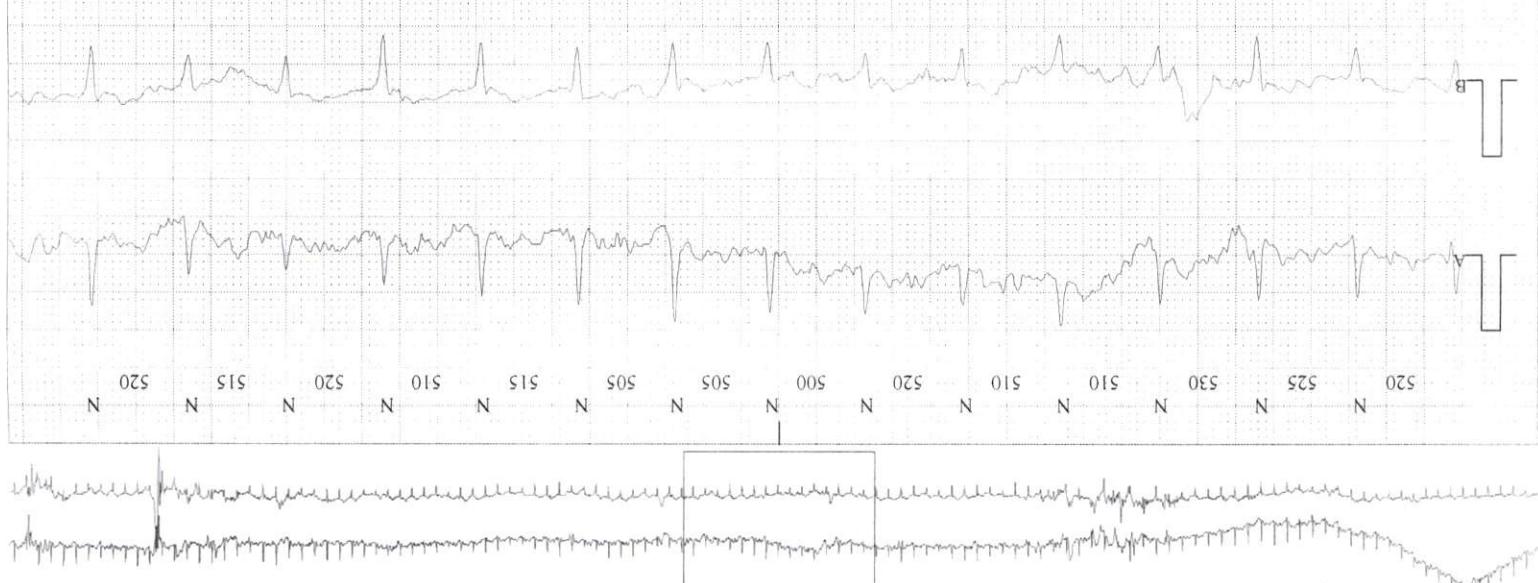
102 bpm (1) 12:06:46 ESV1.C = 335 ms [25 mm/s]



116 bpm (1) 10:08:39 RR Min / 24H : 500 ms [25 mm/s]

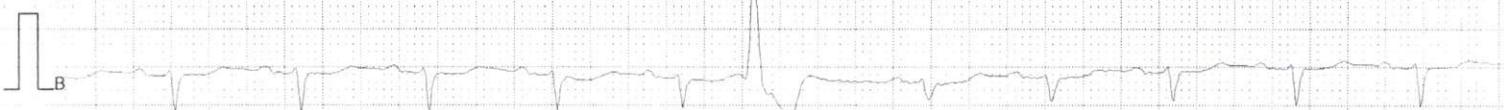


116 bpm (1) 10:08 39 FC Max / 24H : 119 bpm [25 mm/s]

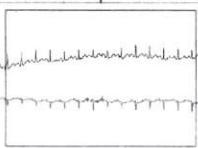




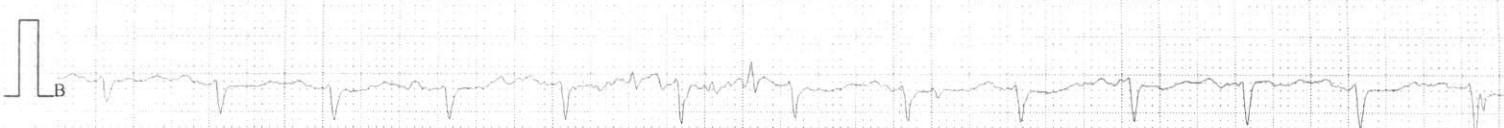
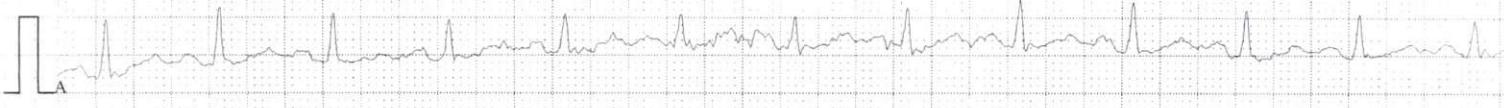
665 N 665 N 670 N 680 N 655 N 365 V 925 N 650 N 635 N 660 N 660 N



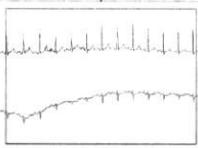
91 bpm (1) 14:57:09 ESV I.C. = 365 ms [25 mm/s]



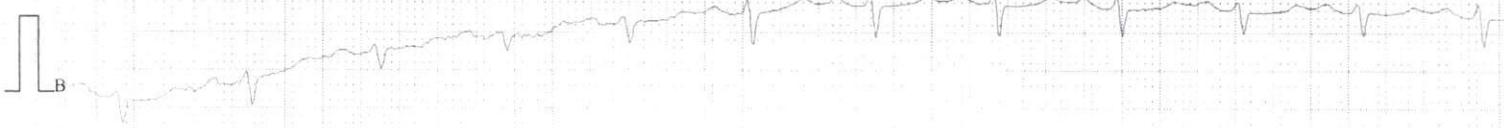
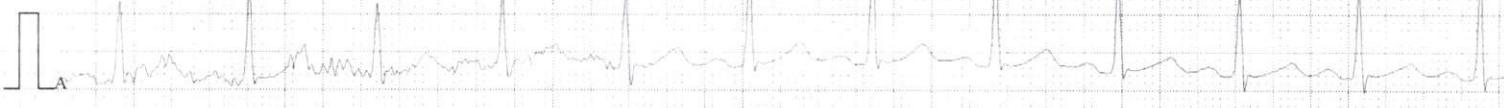
N 600 N 615 N 605 N 605 N 605 N 375 N 825 N 590 N 590 N 600 N 600 N 610 N



99 bpm (1) 17:20:52 ESSV I.C. = 375 ms [25 mm/s]



N 690 N 670 N 655 N 645 N 665 V 650 V 650 V 635 N 640 N 635 N 645 N



91 bpm (1) 06:52:12 Salve V(3) FC Max : 92 bpm [25 mm/s]

