

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-794769

162076

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7342 Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Oussama HASSAN

Date de naissance : 27/02/1968

Adresse :

Tél. : 0661 82 80 52

Total des frais engagés : 2516,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/04/2023

Nom et prénom du malade : Valvulopathie Sténose mitrale

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Valvulopathie Sténose mitrale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

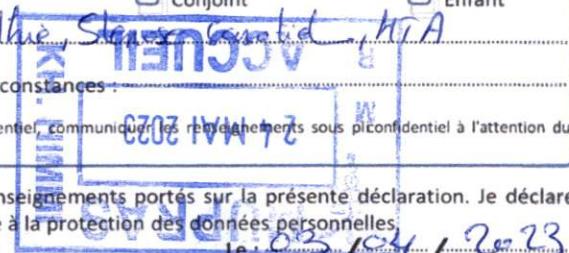
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 03/04/2023

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
30/04/11 n° 35	C5 Cervico + ECG + Holter TA		250 850 950 DH	INP : 10112SB7H06 

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/04/13	656,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr Nahiderraboun

الدكتورة نايد الربون

الخصائية أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

ويمستشفيات باريس فرنسا

- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا

- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة

باريس بيكارت فرنسا



UT. AV. :

01 2025

PPV

103

10

LOT N° :

FW7216

PPV

UT. AV. :

01 2025

103

10

LOT N° :

FW7216

UT. AV. :

PPV

LOT N° :

01 2025

103

10

LOT N° :

FW7216

farmacie Rabat
et des

d V-Rabat
gerie vasculaire
université

asablanca le : 03.6412023

CHOUKI HASSA

413.60

103.40x4

② Fahoum 200 mg

242.80 Sept lesse

121.

③ UMAX 200 mg
cp
cpl;

656.40

UT. AV. :

01 2025

103

10

LOT N° :

FW7216

PPV

صيادلة لوهير
farmacie du Louvre
36 Boulevard du 9 Aout - Palmier
Casablanca - Tel : 0522 2532 05
pharmacie louvre@gmail.com



زاوية شارع عقبة بن نافع وشارع الحزام الكبير - إقامة إلدورو الشقة رقم 5 حي المحمدى - الدار البيضاء

Angle Bd Oqba Ibn Nafii et Bd la Grand Ceinture Residence Eldorado App 5 hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 06 99 13 03 22 / Fixe : 05 22 62 45 53 : Email : drnahiderraboun@gmail.com

Dr Nahid ERRABOUN

Spécialiste en cardiologie et maladie vasculaire



الدكتورة ناهد الريون

اختصاصية أمراض القلب والشرايين

- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancienne interne du CHU ibn sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France
- Diplômée de cardiologie pédiatrique de l'université paris Descartes France

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

ويمستشفيات باريس فرنسا

- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا

- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة

باريس ديكارت فرنسا

Casablanca le : 03/04/2023

Hassan CHOUIKI

- Tensionnelle électronique
520.00

- Oxymètre
450.00

Solomed
30, Rue des Hôpitaux (2)
Quartier des Casablanca
Tél: 0522 212822 / 0522 211213
Fax: 0522 211215

Dr NAHID
Tél: 06 99 13 03 22 / Fixe : 05 22 62 45 53 : Email : drnahiderraboun@gmail.com



زاوية شارع عقبة بن نافع وشارع الحزام الكبير - إقامة إلدورادو الشقة رقم 5 حي المحمدى - الدار البيضاء
Angle Bd Oqba Ibn Nafii et Bd la Grand Ceinture Residence Eldorado App 5 hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 06 99 13 03 22 / Fixe : 05 22 62 45 53 : Email : drnahiderraboun@gmail.com



03-04-23

CASA Le :

Facture N° :

Solomed
FT2588/23 Hôpitaux
Quartier des Hôpitaux (2)
Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
Fax: 0522 27 12 15

Mode Régl. :

CHOUKI HASSAN

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	U.G	Remise	Mont. TTC
20	14/03/2023 BL2892/23 OXYMETRE DE DOIGT-BEURER-	1	450.00			450.00

Solomed
Rue des Hôpitaux (2)
Quartier des Hôpitaux (2)
Tél: 0522 22 88 22 / 0522 27 12 13
Fax: 0522 27 12 15

HT 20 % : 375.00

TOTAL HT : 375.00

TVA 20 % : 75.00

T.V.A : 75.00

TOTAL TTC: 450.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

Page N° 1
ICE : 0002099 12000086

40 Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux, Magasin RD N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 22 88 22 - 05 22 27 12 13 - Fax : 05 22 27 12 15 - Gsm : 06 5555 2000 - E-mail : solomed.ma@gmail.com
Patente : 36395069 - I.F : 14492162 - R.C : 299667 - Compte bancaire : 013 780 01007 003193 001 47 48 BMCI

CASA Le : 06/04/2023

Facture N° : FT3043/23

Mode Régl. :

CHOUKI HASSAN

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	U.G	Remise	Mont. TTC
20	06/04/2023 BL3682/23 TENSIOMETRE ELECTRIQUE BRASSARD AVEC ADAPTATEUR< 1 ANS DE GARANTIE>	1	520.00			520.00


 solomed
 40, Rue des Hôpitaux
 Quartier des Hôpitaux (2)
 Tél: 05 22 22 88 22 - 05 22 27 12 13
 Fax: 05 22 27 12 15

HT 20 % : 433.33

TVA 20 % : 86.67

TOTAL HT : 433.33

T.V.A : 86.67

TOTAL TTC: 520.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENT VINGT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

Page N° 1/1
 ICE : 0002099 12000086

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Date:	24Heure44Minute

Dr Nahid ERRABOUN
Spécialiste en cardiologie et
maladie vasculaire



الدكتورة ناهد الربون

اخصائية أمراض القلب والشرايين

- Laureate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancien interne du CHU ibn sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France
- Diplômée de cardiologie pédiatrique de l'université paris Descartes France

- خريجة كلية الطب والصيدلة بباريس
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بباريس
ويمستشفيات باريس فرنسا

- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بباريس
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا

- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة
باريس ديكارت فرنسا

Casablanca le : 03/04/2023

je soussignée

[Signature]
DR NAHIDERRABOUN

avoir reçu de la part de M^r CHOUKI

Hassan

- 250DH frais de Consultation +
ECC

- 700DH frais de l' Holter TA

Total 950DH

130/80mmHg

135/85mmHg

120/70mmHg

taie<50%

Heure 2023/4/3 17:01

Heure 2023/4/3 21:30

Normal:10%-20%

[Signature]
DR NAHIDERRABOUN



زاوية شارع عقبة بن نافع وشارع الحزام الكبير - إقامة إلدورو الشقة رقم 5 حي المحمدى - الدار البيضاء
Angle Bd Oqba Ibn Nafii et Bd la Grand Ceinture Residence Eldorado App 5 hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 06 99 13 03 22 / Fixe : 05 22 62 45 53 : Email : drnahiderraboun@gmail.com

systolique et diastolique sans Trait actuel

[Signature]
DR NAHIDERRABOUN

Docteur

Assistant

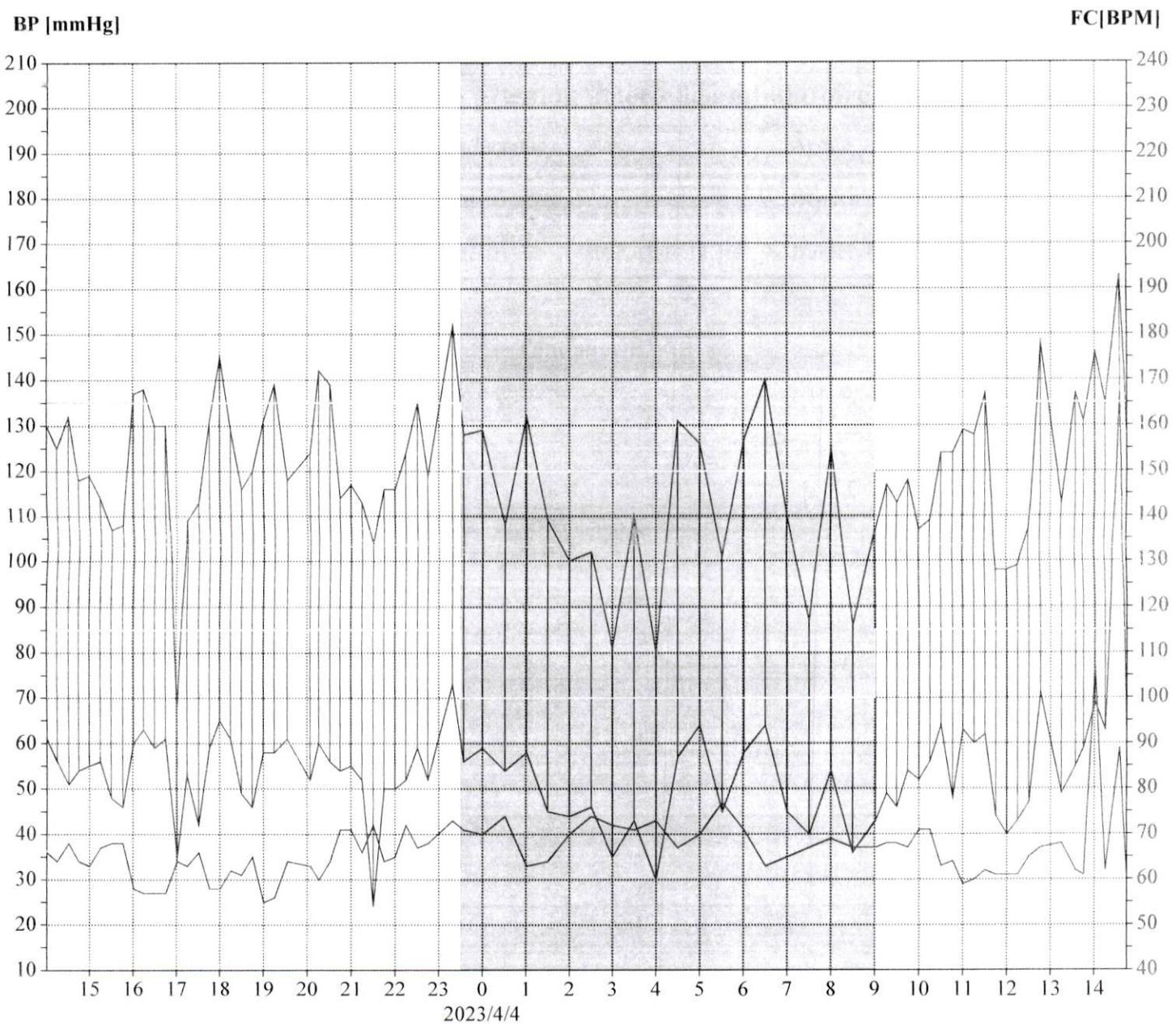
Date

2023/04/04

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Durée:	24Heure44Minute

Tendance BP



Jour

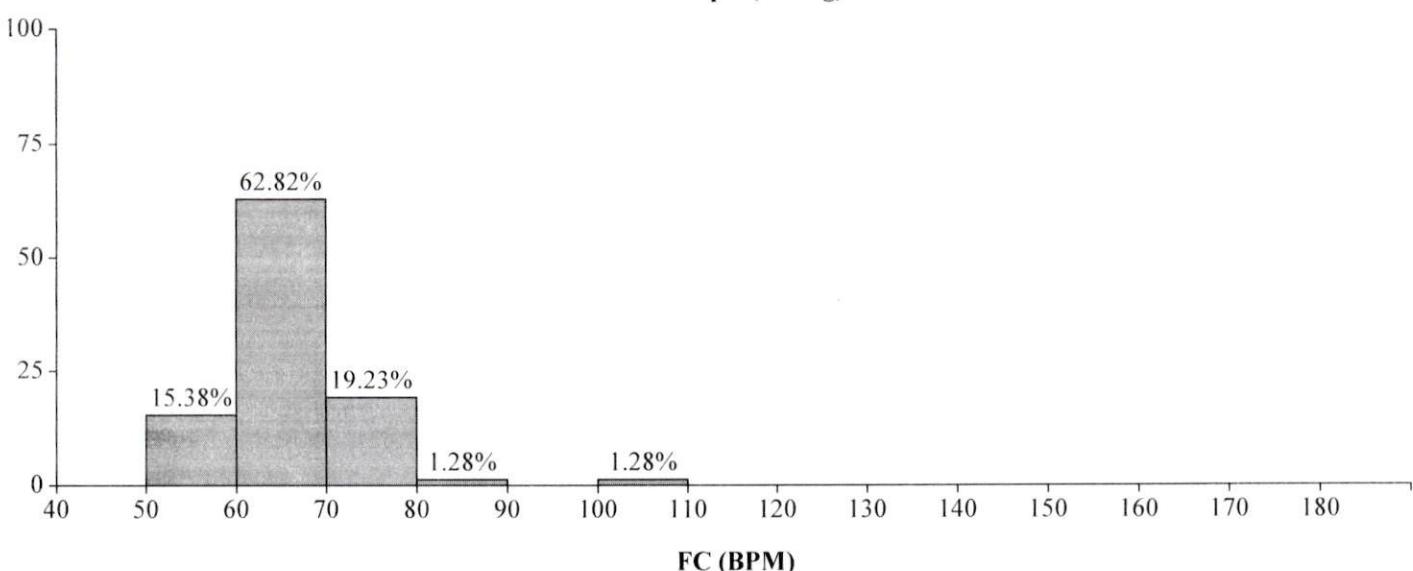
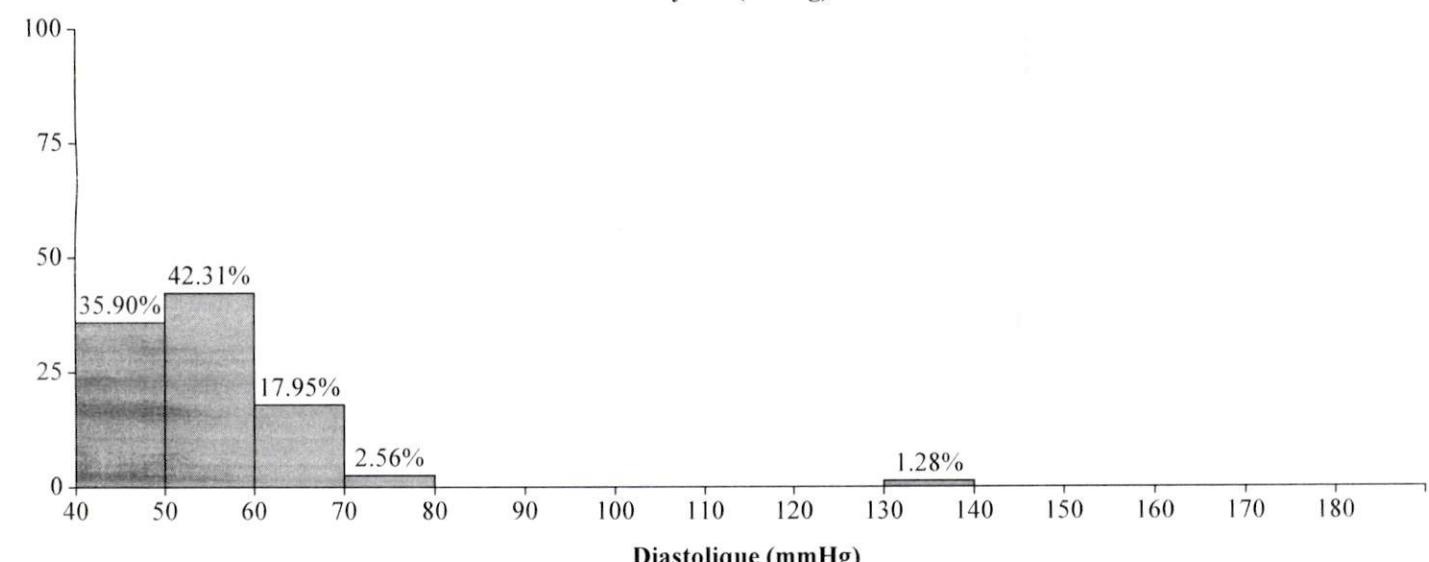
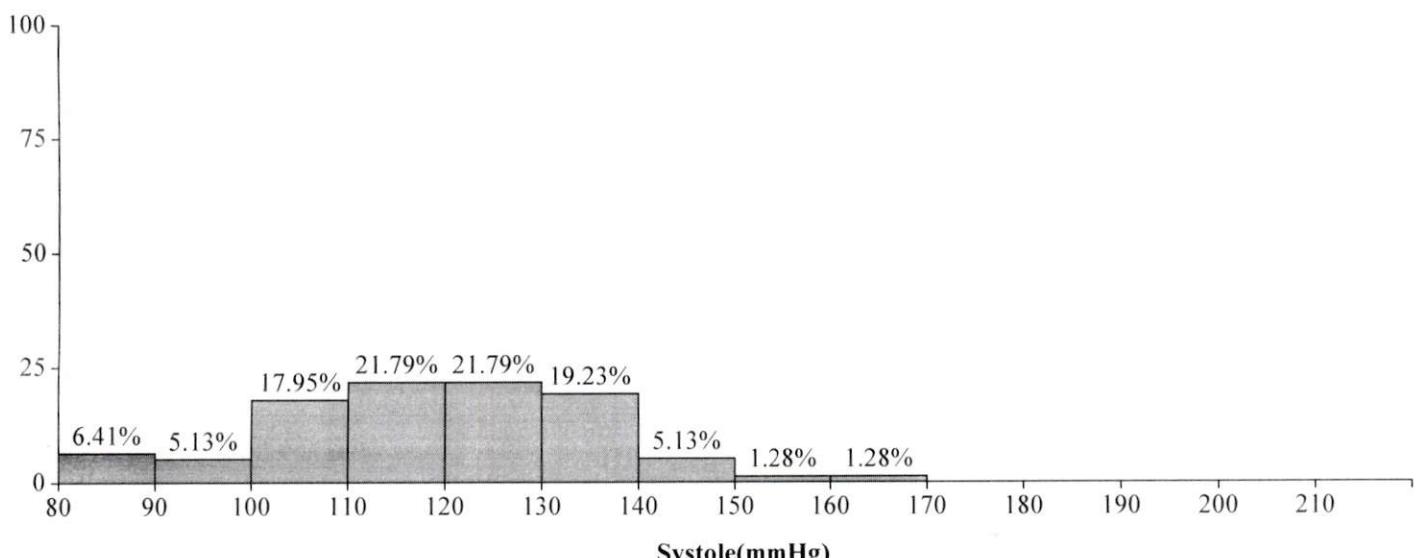
Nuit

Heure

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Durée:	24Heure44Minute

Histogramme(Tout)



Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique

Rapport de pression artérielle ambulatoire

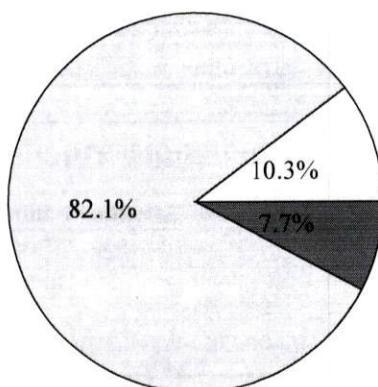
Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Durée:	24Heure44Minute

Camembert(Tout)

Max: 163(mmHg)(14:35)

Min: 68(mmHg)(17:01)

Moy: 120(mmHg)



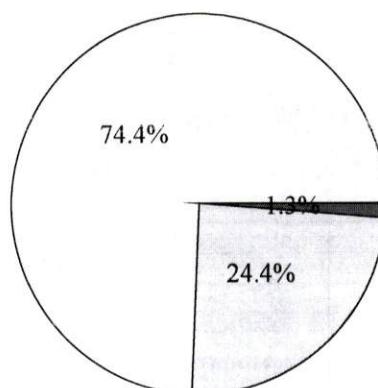
135	Haut
100-135	mmHg
100	Bas

Systole (mmHg)

Max: 137(mmHg)(14:35)

Min: 24(mmHg)(21:30)

Moy: 54(mmHg)



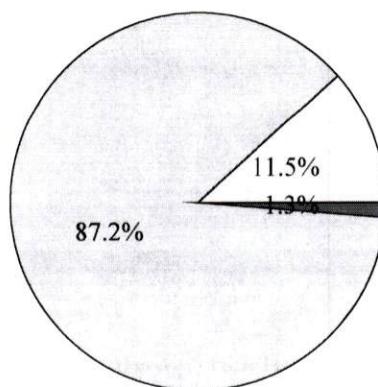
85	Haut
60-85	mmHg
60	Bas

Diastole (mmHg)

Max: 107(BPM)(14:01)

Min: 55(BPM)(19:00)

Moy: 66(BPM)



100	Haut
60-100	BPM
60	Bas

FC (bpm)

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Durée:	24Heure44Minute

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
42	2023/4/4	02:00	100	64	44	56	70	0	
43	2023/4/4	02:30	102	68	46	56	74	0	
44	2023/4/4	03:00	81	48	35	46	72	0	
45	2023/4/4	03:30	110	66	43	67	71	0	
46	2023/4/4	04:00	80	40	30	50	73	0	
47	2023/4/4	04:30	131 ↑	99	57	74	67	0	
48	2023/4/4	05:00	126 ↑	92	64	62	70	0	
49	2023/4/4	05:31	101	77	45	56	77	0	
50	2023/4/4	06:01	127 ↑	83	58	69	71	0	
51	2023/4/4	06:30	140 ↑	107	64	76	63	0	
52	2023/4/4	07:00	110	68	45	65	65	0	
53	2023/4/4	07:30	87	56	40	47	67	0	
54	2023/4/4	08:00	125 ↑	78	54	71	69	0	
55	2023/4/4	08:30	86	52	36	50	67	0	
56	2023/4/4	09:01	107	61	43	64	67	0	
57	2023/4/4	09:16	117	68	49	68	68	0	
58	2023/4/4	09:30	113	76	46	67	68	0	
59	2023/4/4	09:45	118	83	54	64	67	0	
60	2023/4/4	10:00	107	74	52	55	71	0	
61	2023/4/4	10:15	109	79	56	53	71	0	
62	2023/4/4	10:30	124	92	64	60	63	0	
63	2023/4/4	10:46	124	75	48	76	64	0	
64	2023/4/4	11:00	129	95	63	66	59	0	
65	2023/4/4	11:15	128	96	60	68	60	0	
66	2023/4/4	11:30	137 ↑	105	62	75	62	0	
67	2023/4/4	11:45	98	66	44	54	61	0	
68	2023/4/4	12:00	98	66	40	58	61	0	
69	2023/4/4	12:15	99	66	43	56	61	0	
70	2023/4/4	12:30	107	72	47	60	65	0	
71	2023/4/4	12:46	148 ↑	109	71	77	67	0	
72	2023/4/4	13:15	113	78	49	64	68	0	
73++	2023/4/4	13:34	137 ↑	76	55	82	62	0	
74	2023/4/4	13:45	131	80	59	72	61	0	
75	2023/4/4	14:01	146 ↑	103	69	77	107	0	
76	2023/4/4	14:15	135	102	63	72	62	0	
77++	2023/4/4	14:35	163 ↑	149	137 ↑	26	89	0	
78	2023/4/4	14:45	128	98	61	67	60	0	

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom :	CHOUKI HASSANE	Homme/Femme:	Male	Âge:	54
ID :	2304031353	N ° de lit:		Département No.:	
Début du test:	2023/04/03 14:01	Fin du test:	2023/04/04 14:45	Durée:	24Heure44Minute

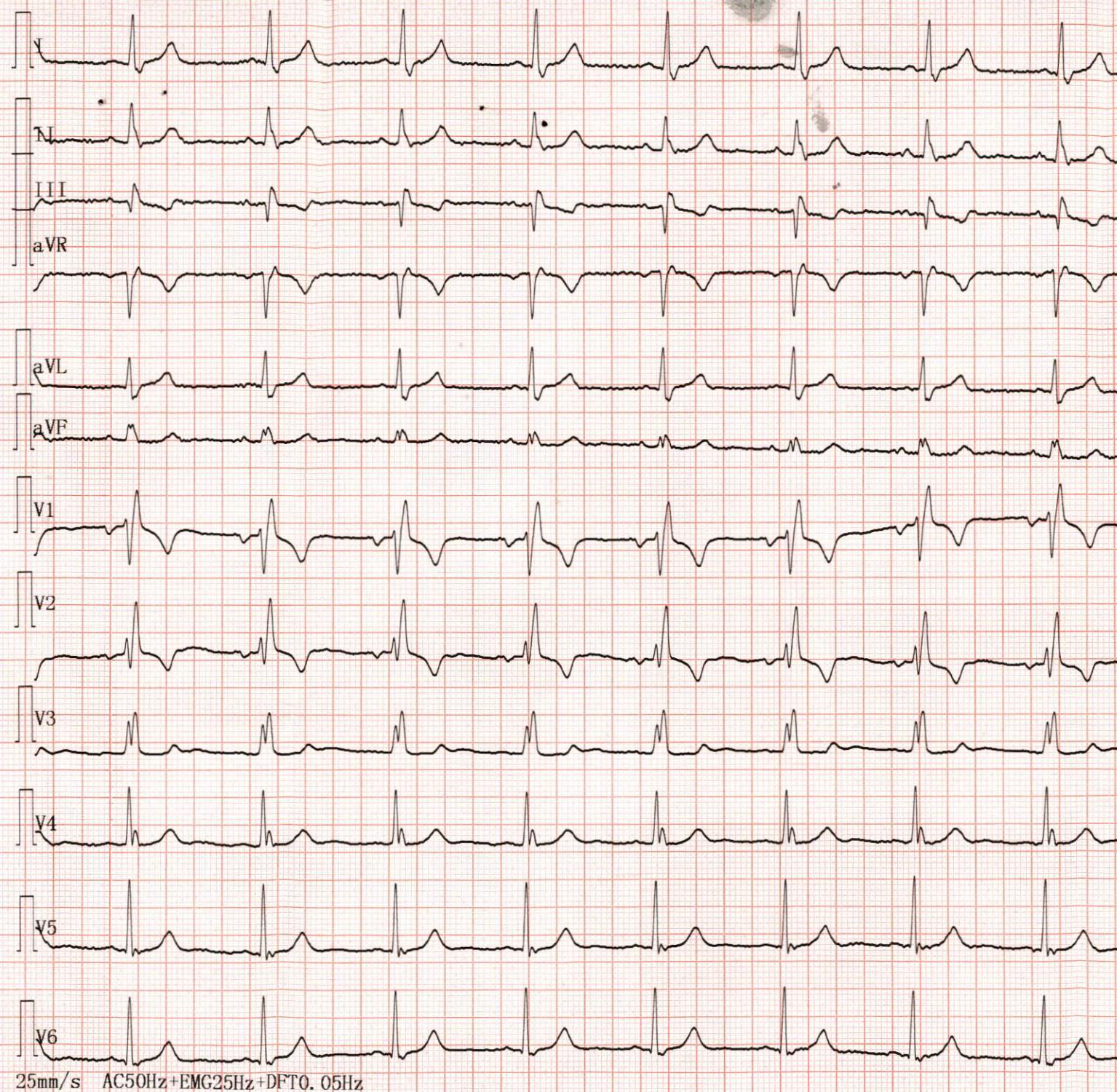
Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/4/3	14:01	130	96	61	69	66	0	
2	2023/4/3	14:15	125	95	56	69	64	0	
3	2023/4/3	14:31	132	70	51	81	68	0	
4	2023/4/3	14:45	118	75	54	64	64	0	
5	2023/4/3	15:00	119	85	55	64	63	0	
6	2023/4/3	15:15	114	80	56	58	67	0	
7	2023/4/3	15:30	107	68	48	59	68	0	
8	2023/4/3	15:46	108	71	46	62	68	0	
9	2023/4/3	16:01	137 ↑	78	60	77	58	0	
10	2023/4/3	16:15	138 ↑	100	63	75	57	0	
11	2023/4/3	16:30	130	93	59	71	57	0	
12	2023/4/3	16:45	130	93	61	69	57	0	
13	2023/4/3	17:01	68	53	35	33	64	0	
14	2023/4/3	17:15	109	74	53	56	63	0	
15	2023/4/3	17:31	113	72	42	71	66	0	
16	2023/4/3	17:46	131	76	59	72	58	0	
17	2023/4/3	18:00	145 ↑	101	65	80	58	0	
18	2023/4/3	18:15	129	91	61	68	62	0	
19	2023/4/3	18:30	116	76	49	67	61	0	
20	2023/4/3	18:45	120	75	46	74	65	0	
21	2023/4/3	19:00	131	84	58	73	55	0	
22	2023/4/3	19:15	139 ↑	91	58	81	56	0	
23++	2023/4/3	19:33	118	82	61	57	64	0	
24++	2023/4/3	20:04	124	79	52	72	63	0	
25	2023/4/3	20:16	142 ↑	78	60	82	60	0	
26	2023/4/3	20:31	139 ↑	89	56	83	64	0	
27	2023/4/3	20:45	114	79	54	60	71	0	
28	2023/4/3	21:00	117	82	55	62	71	0	
29	2023/4/3	21:15	113	71	52	61	66	0	
30	2023/4/3	21:30	104	28	24	80	72	0	
31	2023/4/3	21:45	116	85	50	66	64	0	
32	2023/4/3	22:00	116	79	50	66	65	0	
33	2023/4/3	22:15	124	85	52	72	72	0	
34	2023/4/3	22:31	135	89	59	76	67	0	
35	2023/4/3	22:45	119	89	52	67	68	0	
36++	2023/4/3	23:19	152 ↑	120	73	79	73	0	
37++	2023/4/3	23:34	128 ↑	92	56	72	71	0	
38	2023/4/4	00:00	129 ↑	94	59	70	70	0	
39	2023/4/4	00:31	108	71	54	54	74	0	
40	2023/4/4	01:01	132 ↑	76	58	74	63	0	
41	2023/4/4	01:30	109	72	45	64	64	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique

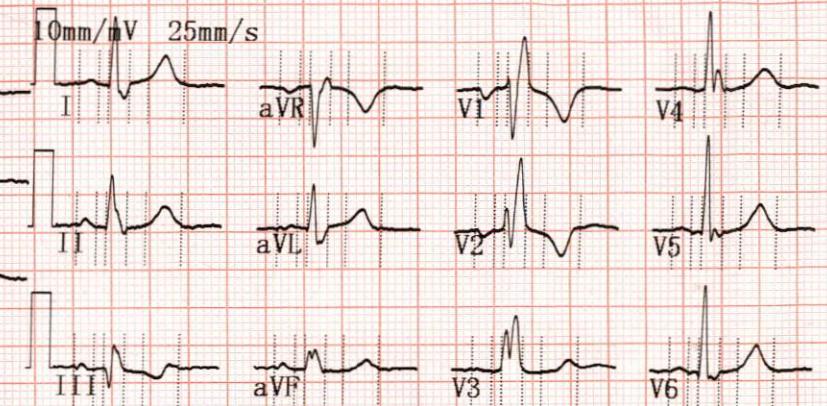
AUTO

10mm/mV



1970-01-05 08:56
 Nom : HASSAN CHOUKI
 Sexe : Homme Âge : 0
 Section : 59
 Cham. ID: _____
 ID lit: _____
 ID: _____
 Utilisat: Dr NAHID ERRABOUN
 BENCHAIBA ABDELLAH:

Données référence uniquement:
 FC [bpm] : 63
 Intervalle PR [ms] : 159
 Durée P [ms] : 105
 Durée QRS [ms] : 113
 Durée T [ms] : 194
 QT/QTc [ms] : 409/418
 Axe P/QRS/T [deg] : 47.7/47.9/17.6
 R(V5)/S(V1) [mV] : 1.25/0.67
 R(V5)+S(V1) [mV] : 1.92



<< Conclusions >>

Ryth. sinusoïdal norm.;
 Axe électrique cour normal;
 Bloc de branche droit incomplet;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin: _____