

# 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

- 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 : 1539

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DEROUICH Atika

Date de naissance : 01.01.55

Adresse : Res. TAJ Novacell imm A2 APP. 11  
Novacell

Tél. : 06.00.002426 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/05/2013

Nom et prénom du malade : DEROUICH Atika Age : .....  
*Dr. Nouhad JARDI*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....  
*Affection cardiaque*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....  
*Maladie cardiaque*

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 : DEROUICH

Signature de l'adhérent(e) : Der

Le : 15/06/2013

## 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
14/05/23	cb	300,000HT		Nouhad JARDI

12/06/2023 control  
val No 3, Bd Elie Rabbat 25  
Hal Hassan 06 38 58 05  
Urgences : 06 38 58 05  
091176479

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Ryachi Meryem 3, Bd Hély Haïd - 54100 Nancy Tél: 03 82 53 19 68 Fax: 03 82 89 903	17.05.23	Montant de la Facture : 365,33

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. A. Mold C. Radiologue</i>	09/04/2023	<i>Test d'ostéodensitométrie (TDX Test)</i>	<i>6000,00</i>

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Intern des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI

الدكتورة نهاد جردي  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى ناسبي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيرن
- وهي كريبي بباريس

Casablanca, le 17/05/2023

الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Mme DEROUICH ATIKA

## ORDONNANCE

PPC : 79DH00

026466 004907

26 2024  
L2100548

1. BONNE HYDRATATION (3 L d'eau / jour)

2. BAS DE CONTENTION (FORCE 2)

3. ADDITIVA MULTIVITAMINES : (1 mois)

1 comprimé / jour le matin

4. RELAXIUM 375 mg :

1 comprimé / jour le soir (1 mois)

5. GARDÉNAL 10 mg :

1 comprimé / jour le soir (3 mois)

6. D CURE FORTE 100 000 UI :

1 ampoule/ 15 jours (2 mois)

1 ampoule / mois (3 mois)

cultés d'admission et de  
équilibre du magnésium.



6 111269 050089 >

Ain seba Casablanca  
Gardenal 10 mg b 80 co  
P.P.Y : 38,50 DH

6 1118001 080373

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 1118001 320103

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 1118001 320103

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 1118001 320103

**Dr. Houda BENJELLOUN**

Spécialistes des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en IRM et Scanner Cardiaque - Paris Descartes

Diplômée en Échocardiographie - Bordeaux

Ancienne interne des Hôpitaux  
de Paris (Hôpital Henri Mondor)



**الدكتورة هدى بنجلون**

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بباريس

حاصلة على شهادة في السكان و التشخيص

المغناطيسي للقلب - باريس ديكارت

حاصلة على شهادة في الفحص بالصدى - بوردو

طبية داخلية سابقة بمستشفى هنري - باريس

**LE 09/06/2023**

RABAT, LE ..... الرباط، في

**Nom et Prénom : DEROUICH ATIKA**

### **Note des honoraires**

Test Orthostatique (tilt test) = 600 dh (six  
cent dirhams).

Dr. Houda BENJELLOUN  
Amal 5, Avenue Al Majd Cité Yacoub El Mansour, Rabat - Tél. : 05 37 79 79 38  
Amal 5, Av. Al Majd Cité Yacoub El Mansour, Rabat - Tel. 05 37 79 79 38



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

• طبيبة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

• طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا

• دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

• دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بير

ومري كري بباريس

Casablanca, le

01/09/2023

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

Dr. Nouhad Jardi

Je vous remercie de Dr. Nouhad Jardi, offre  
de 68 ans pour un TTT l'holoatrique de  
contrôle après 6 mois de traitement comme  
convenu.

Initialement suivie pour une dysautonomie  
et présentait une Bradycardie modale avec  
pisode de SAN et défaillance cardiaque  
à l'EEG une conduction modale pathologique  
à l'état basal améliorée sous atropine  
HR normal, et fonction sinusale contrôlée  
En exploration sonore du débordage  
objectivait une gêne vagale très faible au DP  
et au HG, conservé en dts  
⇒





- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI

الدكتورة نهاد جردي  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

• طببة سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

• طببة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا

• دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

• دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيير

وماري كري بباريس

Casablanca, le 17/05/2023

الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Mme DEROUICH ATIKA

## ORDONNANCE

- 1. BONNE HYDRATATION (3 L d'eau / jour)**
- 2. BAS DE CONTENTION (FORCE 2)**
- 3. ADDITIVA MULTIVITAMINES : (1 mois)**  
1 comprimé / jour le matin
- 4. RELAXIUM 375 mg :**  
1 comprimé / jour le soir (1 mois)
- 5. GARDÉNAL 10 mg :**  
1 comprimé / jour le soir (3 mois)
- 6. D CURE FORTE 100 000 UI :**  
1 ampoule/ 15 jours (2 mois)  
1 ampoule / mois (3 mois)

Dr Nouhad JARDI  
Cardiologue  
3, Bd Oum Rabia, 2ème étage Oulfa  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68  
Email : dr.jardinouhad@gmail.com



Nom, prénom : DEROUICH ATIKA.

Age : 68 ans.

Date d'examen : 09/06/2023.

Médecin traitant : Dr. Nouhad JARDI.

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Test fait sous gardenal10.
  - Dépression ; vertiges
- ❖ A l'état basal :
- TA : BD : 117/64 - 112/62 mmHg, FC : 55-56 c/mn.
  - DG : 128/70-125/69 mmHg, FC : 56 -56 c/mn.

❖ Test orthostatique

- Réponse vagale à 25 % (N : 10%) (FC : 52-65).
- En primo-orthostatique ; la FC augmente de 52 c/mn à 67 puis 62-68-67  
➔ Élévation la FC 16 battements par rapport à l'état basal normale.
- Diminution de la TA de 125/72 à 120/72 mmHg puis 111/72 -107/72 mmHg et 101/72 -109/72 mmHg ➔ hypotension orthostatique.
- En décubitus dorsal : TA à 135/70 mmHg, FC à 54 c/mn.

### AU TOTAL

❖ Profil autonomique en faveur de :

- Réponse vagal normale en orthostatique.
- Réponse α sympathique périphérique faible.
- Réponse β sympathique périphérique normale.
- Amélioration de la réponse β sympathique périphérique par rapport au test précédent.
- Hypotension orthostatique idem par rapport test précédent.

❖ Suggestions thérapeutiques :

❖ Arrêt gardénal

❖ Mettre sous INRA ( inhibiteur de recapture de noradrénaline).

Dr. Houda BENJELLOUN

CABINET DR JARDI NOUHAD

Nom : DEROUICH ASNIKA 0007292

Sex : Female Case No. :

Age : 68Y Lit No. :

Clinique N : Date : 17/05/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 140 ms  
 Temps d'écha 16s QT Interval: 411 ms  
 FC: 63bpm QTc Interval: 421 ms  
 P Interval: 95ms P Axis: 52.30°b  
 QRS Interval: 92 ms QRS Axis: -37.90°b  
 T Interval: 203 ms T Axis: 37.60°b

Prompt:

TA = 139/86 mmHg

Dr Nouhad JARDI  
 Cardiologue  
 3, Bd Oum Rabia, 2<sup>eme</sup> stage Oulfa  
 Hay Hassani, Casablanca  
 INPE N° 091176473

Signature Medecin :

