

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 : 1021 Société : P-A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DRIFI Mohamed

Date de naissance : 21-01-1949

Adresse : Rabat Fuelle

Tél. : 0669351854

Total des frais engagés : 140 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oumia 6100 Hassen
Casablanca - Tél. 05 22 92 86 00

Date de consultation : 03/07/2023

Nom et prénom du malade : MOUROD FATHIA Age :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/07/2023

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
03.07.23		1/2	300,00	
03.07.23	H. Actes	1	1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

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

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line labeled 'H' at the top represents the midline, and a horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the dental arch. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الشخص بالصدى بالألوان

- الهولتر.

Casablanca, le

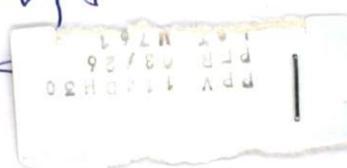
03.02.22



دكتور يوسف الإدريسي

34290

لاغر 3 more



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. YOUSSEF DRISSI
58, Route M107 Tétouan - Hay Hassani
Tél: 0522 93 86 00

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Errabbi Hay Hassani
Casablanca - Tél: 05 22 93 86 00



100، شارع أم الريبيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca
Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
 - Holter rythmique
 - Epreuve d'effort
 - Echo-doppler cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طیب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الـهـولـتـرـ.

Casablanca, le 03-07-23.

HOVRAD FATIH A

Note di Penocchio

from Holter Tensionel.

1000,000

~~DR. YOUSSEF MIRSSI~~
~~CARDIOLOGUE~~
106 Bd. Oum El Bouach - Hay Hassan/
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 01

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca
المستعجلات : 0522 93 86 00 - الهاتف : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

General Hospital
12,Maple Street,Los Angeles.CA 90714
Telephone:800 222-5555 Fax:800 222-5556

Start Date:07-03-2023

MGY-ABP1 Summary

Start Time:09:57

Patient Name:	MOURAD FATIHA	Patient ID:	MOURAD	ID Card:	_____
Age:	0	Bed No:	_____	Social Num:	_____
Sex:	female	Room No:	_____	Telephone:	_____
Height:	0 cm	Section Office:	_____	Code:	_____
Weight:	0 kg	Doctor:	_____		
Address:	_____				

Summary

Total count: 35
Valid data: 35 (100.0%)
Error count: 0 (0.0%)

All

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	HR	MABP(mmHg(kPa))
Max:	157(20.9)(09:09)	127(16.9)(13:05)	91(20:39)	135(18.0)(13:05)
Min:	103(13.7)(14:05)	51(6.8)(11:30)	51(07:09)	71(9.5)(14:05)
Avg:	121 (16.1)	69 (9.2)	62	86 (11.5)
SD:	12	14	8	68
T/P:	0.000	1.332	1.182	1.323
SystolicAbnormal	11	Sys Abnormal Ratio: 31.4%		
DiastolicAbnormal	3	Dia Abnormal Ratio: 8.6%		
HRAbnormal	0 (0.0%)	Count of all time:	35	

Day (10:30 - 22:00)

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	HR	MABP(mmHg(kPa))
Max:	151(20.1)(13:05)	127(16.9)(13:05)	91(20:39)	135(18.0)(13:05)
Min:	103(13.7)(14:05)	51(6.8)(11:30)	58(15:05)	71(9.5)(14:05)
Avg:	119 (15.9)	69 (9.2)	65	85 (11.3)
SD:	12	16	7	72
T/P:	1.211	1.332	1.120	1.323
Systolic > 140 (18.7)	3	Sys Abnormal Ratio: 13.6%		
Diastolic > 90 (12.0)	2	Dia Abnormal Ratio: 9.1%		
HR > 100	0 (0.0%)	Count of day:	22	

Night (22:00 - 10:30)

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	HR	MABP(mmHg(kPa))
Max:	157(20.9)(09:09)	90(12.0)(09:09)	82(09:09)	112(14.9)(09:09)
Min:	111(14.8)(00:09)	55(7.3)(23:09)	51(07:09)	75(10.0)(23:09)
Avg:	124 (16.5)	68 (9.1)	58	86 (11.5)
SD:	11	10	8	59
T/P:	1.211	1.332	1.120	1.323
Systolic > 120 (16.0)	8	Sys Abnormal Ratio: 61.5%		
Diastolic > 80 (10.7)	1	Dia Abnormal Ratio: 7.7%		
HR > 90	0 (0.0%)	Count of night:	13	

Doctor Signature: _____



General Hospital
12,Maple Street,Los Angeles.CA 90714
Telephone:800 222-5555 Fax:800 222-5556

Start Date:07-03-2023

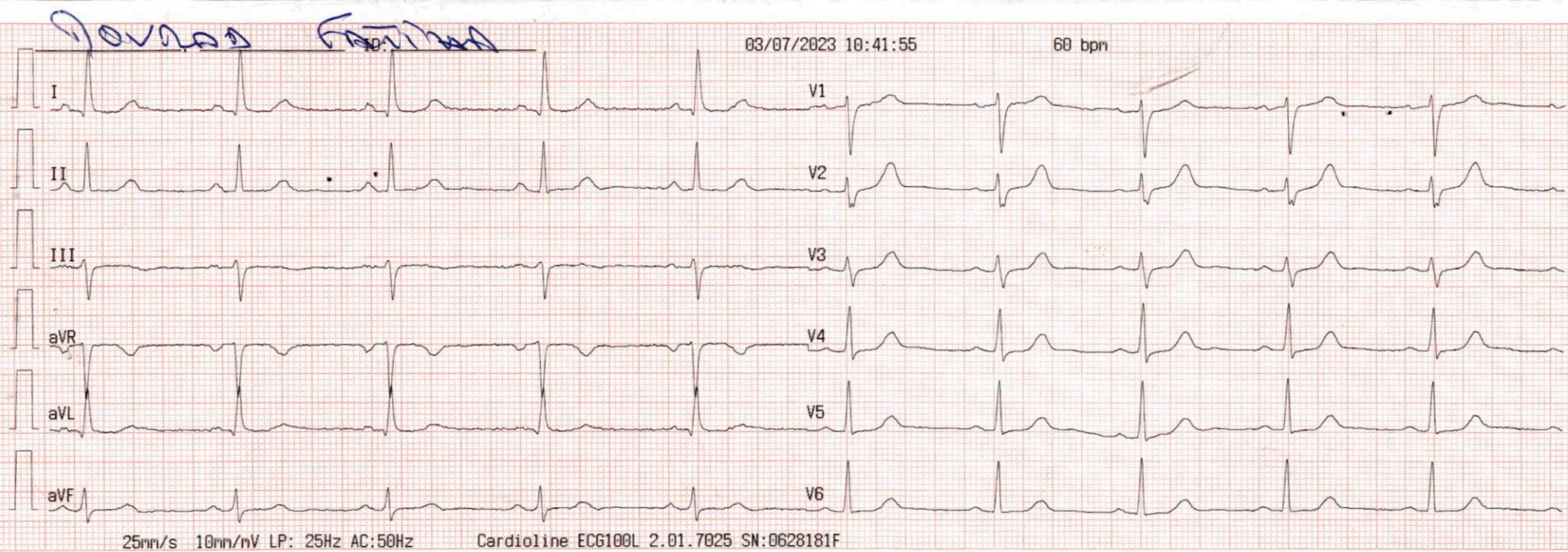
MGY-ABP1 Data Table

Start Time:09:57

Patient Name:	MOURAD FATIHA	Patient ID:	MOURAD	ID Card:	
Age:	0	Bed No:		Social Num:	
Sex:	female	Room No:		Telephone:	
Height:	0 cm	Section Office:		Code:	
Weight:	0 kg	Doctor:			
Address:					

No.	Date	Time	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	HR	MABP(mmHg(kPa))
1 *	2023-07-03	10:02	127 (16.9)*	78 (10.4)	62	94 (12.5)
2	2023-07-03	11:00	120 (16.0)	68 (9.1)	63	85 (11.3)
3	2023-07-03	11:30	114 (15.2)	51 (6.8)	64	72 (9.6)
4	2023-07-03	12:00	128 (17.1)	80 (10.7)	69	96 (12.8)
5 *	2023-07-03	12:30	141 (18.8)*	73 (9.7)	62	95 (12.7)
6 *	2023-07-03	13:05	151 (20.1)*	127 (16.9)*	77	135 (18.0)
7	2023-07-03	13:35	115 (15.3)	65 (8.7)	69	81 (10.8)
8	2023-07-03	14:05	103 (13.7)	56 (7.5)	60	71 (9.5)
9	2023-07-03	14:35	118 (15.7)	66 (8.8)	73	83 (11.1)
10	2023-07-03	15:05	119 (15.9)	62 (8.3)	58	81 (10.8)
11	2023-07-03	15:35	111 (14.8)	57 (7.6)	60	75 (10.0)
12	2023-07-03	16:05	105 (14.0)	62 (8.3)	60	76 (10.1)
13	2023-07-03	16:35	113 (15.1)	57 (7.6)	58	75 (10.0)
14 *	2023-07-03	17:05	141 (18.8)*	91 (12.1)*	72	107 (14.3)
15	2023-07-03	17:35	130 (17.3)	77 (10.3)	64	94 (12.5)
16	2023-07-03	18:05	128 (17.1)	84 (11.2)	67	98 (13.1)
17	2023-07-03	18:35	110 (14.7)	64 (8.5)	66	79 (10.5)
18	2023-07-03	19:05	117 (15.6)	69 (9.2)	61	85 (11.3)
19	2023-07-03	19:39	105 (14.0)	56 (7.5)	64	72 (9.6)
20	2023-07-03	20:09	131 (17.5)	72 (9.6)	64	91 (12.1)
21	2023-07-03	20:39	117 (15.6)	76 (10.1)	91	89 (11.9)
22	2023-07-03	21:09	115 (15.3)	57 (7.6)	59	76 (10.1)
23	2023-07-03	21:39	106 (14.1)	59 (7.9)	58	74 (9.9)
24 *	2023-07-03	22:09	131 (17.5)*	68 (9.1)	59	89 (11.9)
25	2023-07-03	23:09	117 (15.6)	55 (7.3)	55	75 (10.0)
26	2023-07-04	00:09	111 (14.8)	58 (7.7)	59	75 (10.0)
27	2023-07-04	01:09	119 (15.9)	59 (7.9)	55	79 (10.5)
28	2023-07-04	02:09	112 (14.9)	69 (9.2)	53	83 (11.1)
29	2023-07-04	03:09	116 (15.5)	56 (7.5)	53	76 (10.1)
30 *	2023-07-04	04:09	121 (16.1)*	75 (10.0)	52	90 (12.0)
31 *	2023-07-04	05:09	123 (16.4)*	58 (7.7)	54	79 (10.5)
32 *	2023-07-04	06:09	125 (16.7)*	68 (9.1)	60	87 (11.6)
33 *	2023-07-04	07:09	125 (16.7)*	79 (10.5)	51	94 (12.5)
34 *	2023-07-04	08:09	132 (17.6)*	76 (10.1)	70	94 (12.5)
35 *	2023-07-04	09:09	157 (20.9)*	90 (12.0)*	82	112 (14.9)





03/07/2023 10:41:55

ID: _____

INCONNU ---

Rythme sinusal

--- Interprétation e

ECG normal