

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6461 Société : R.A.M. A72540

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAAMARTI MOHAMMED

Date de naissance : 09/04/1965

Adresse : Casablanca

Tél. : 0661060893 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachez du médecin : Dr. Abdelhamid FSIHI

Cardiologue
Cardiologue interventionnel
Cardiologue interventionnel
+212661.26.25.26 a.faihi@gmail.com

ACCUEIL SININ 25 AOUT 2023

Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : LAAMARTI MOHAMMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'artère coronarienne

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 25/07/2023

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
25/07/23	Holter 24h	1	40000	 Dr. Abdelhamid Fihri Cardiologue Cardiologue interventionnel a. fihri@gr 661.26.25.26 11.11.1975

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Médecin traitant:

Patient: Age: Date:

22.07.2023

Laamari Mohammed

Holter tensionnel de 24h

- Hémorragie sous-conjonctivale
- Elimine une HTA ,

Dr. Abdelhamid FSIHI

Cardiologue

Cardiologue interventionnel

Angiologue interventionnel

✉ +212 661 26.25.26 ✉ a.fsihi@gmail.com

091066300



CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 19133 / 2023 du 25/07/2023

Nom patient LAAMARTI MOHAMMED
PAYANT

Entrée 25/07/2023
Sortie 25/07/2023

HOLTERS TA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
HOLTER TA	1,00	HOLTERS	1 000,00	1 000,00
Total Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

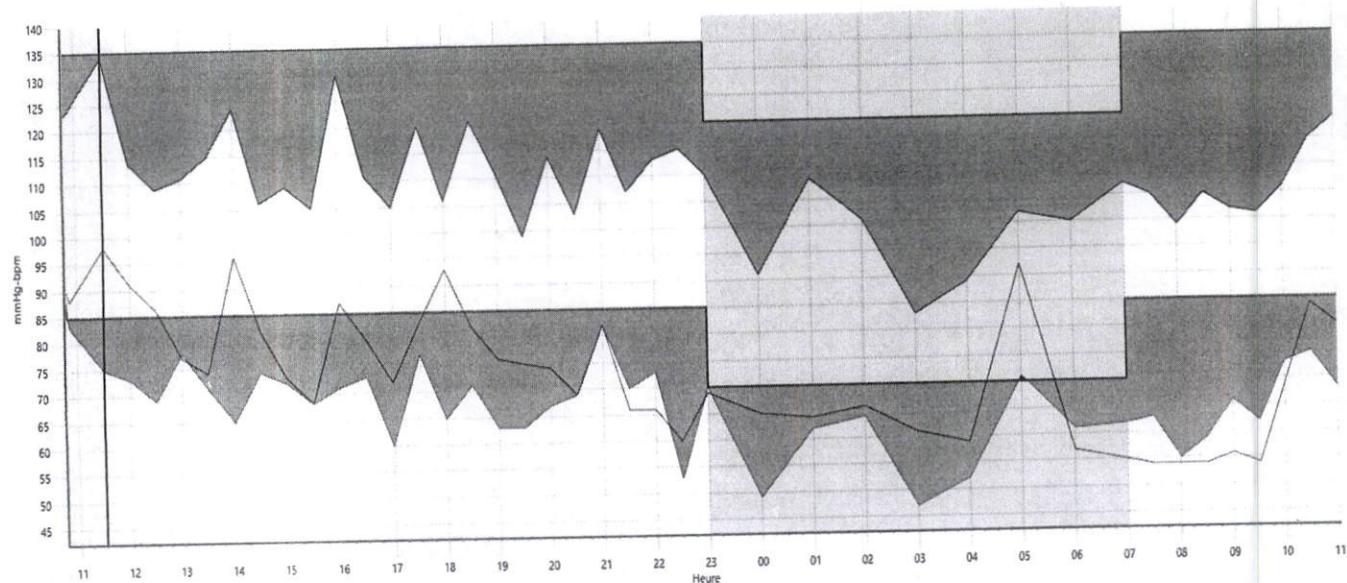
Total 1 000,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 à 49 (L-G)
Fax: 05 22 25 00 01

Nom du patient : LAAMARTI MOHAMED Date de test : 25/07/2023
 Identité du patient : H230725 Date de naissance : Sexe : Masculin

Synthèse d'interprétation



Résultats PA brachiale

Période	Heure	Échantillon ns	SYS moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	DIA moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	FC moyenne BPM (+/- Dév. Std.)	Charge de PA Sys (%)	Charge de PA Dia (%)
Globale	10:47-11:00 (24:13)	42	109 (+/-10,4)	67 (+/-8,8)	73 (+/-13)	0	5
Période d'éveil	07:00-23:00	34	112 (+/-8,7)	69 (+/-7,7)	75 (+/-13)	0	3
Période de sommeil	23:00-07:00	8	98 (+/-9,6)	60 (+/-9,2)	67 (+/-11)	0	12
Période de « blouse blanche »	10:47-11:46 (1st Hr.)	3				0	33
Max			134	88	98		
Moyenne			127	82	92		
Dim. pdt sommeil :	SYS = 12,4% DIA =14,1%						

Médecin traitant

Signature

Date

**Médecin
diagnostiquant**

Signature

Date



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : LAAMARTI MOHAMED **Date de test :** 25/07/2023
Identité du patient : H230725 **Date de naissance :** **Sexe :** Masculin

Renseignements patient

Poids : **100** Kilogrammes Taille : **180** cm Race : **Angora**

Téléphone :

Adresse :

Antécédents médicaux du patient

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

profil tensionnel physiologique sur les 24 heures

Motif du test

Hemispheric focus - Consonant cluster

Dr. Abdellahamid ESSEYI

Geotagging

Conditio Cardiologus

Dialogue interventionnel

www.english-test.net

5.2. *Nonlinear* *Yield* *Function*

Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	LAAMARTI MOHAMED	Date de test :	25/07/2023
Identité du patient :	H230725	Date de naissance :	Sexe : Masculin

Statistiques MAPA

Période globale :	Heure : 10:47 - 11:00	Durée : 24:13	Échantillons : 42 sur 42 (100%)		
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil
SYS (mmHg)	109	+/-10,4	134 (11:30)	83 (03:00)	9,5%
DIA (mmHg)	67	+/-8,8	88 (10:47)	47 (03:00)	13,1%
FC (bpm)	73	+/-13	98 (11:30)	54 (07:30)	17,8%
PAM (mmHg)	81	+/-8,7	100 (10:47)	59 (03:00)	10,7%
PP (mmHg)	42	+/-7,6	62 (22:30)	31 (05:00)	18,1%
Charge de PA :	0% de relevés SYS > 135 mmHg éveil et > 120 mmHg sommeil 5% de relevés DIA > 85 mmHg éveil et > 70 mmHg sommeil				
Dim. pdt sommeil :	Réductions 12,4% SYS et 14,1% DIA pendant le sommeil				
AASI :	0,41				
Augmentation de la PA le matin :	Données insuffisantes pour calculer				
Index de lissage :					

Période d'éveil :	Heure : 07:00 - 23:00	Échantillons : 34 sur 34 (100%)			
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil
SYS (mmHg)	112	+/-8,7	134 (11:30)	99 (19:30)	7,8%
DIA (mmHg)	69	+/-7,7	88 (10:47)	53 (22:30)	11,2%
FC (bpm)	75	+/-13	98 (11:30)	54 (07:30)	17,3%
PAM (mmHg)	84	+/-7,1	100 (10:47)	70 (08:00)	8,5%
PP (mmHg)	43	+/-8	62 (22:30)	32 (14:30)	18,6%
Charge de PA :	0% de relevés SYS > 135 mmHg 3% de relevés DIA > 85 mmHg				

Période de sommeil :	Heure : 23:00 - 07:00	Échantillons : 8 sur 8 (100%)			
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil
SYS (mmHg)	98	+/-9,6	110 (23:00)	83 (03:00)	9,8%
DIA (mmHg)	60	+/-9,2	71 (05:00)	47 (03:00)	15,3%
FC (bpm)	67	+/-11	92 (05:00)	57 (06:00)	16,4%
PAM (mmHg)	72	+/-9	83 (23:00)	59 (03:00)	12,5%
PP (mmHg)	39	+/-4,7	47 (01:00)	31 (05:00)	12,1%
Charge de PA :	0% de relevés SYS > 120 mmHg 12% de relevés DIA > 70 mmHg				



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	LAAMARTI MOHAMED	Date de test :	25/07/2023			
Identité du patient :	H230725	Date de naissance :	Sexe : Masculin			
Période de « blouse blanche » :	Heure : 10:47 - 11:46	Échantillons : 3 sur 3 (100%)				
	Moyenne	Dév.Std.	Max (heure)	Min (heure)	Au-dessus du seuil	CV
SYS (mmHg)	127	+/-6,1	134 (11:30)	123 (10:47)		4,8%
DIA (mmHg)	82	+/-6,6	88 (10:47)	75 (11:30)		8,0%
FC (bpm)	92	+/-5,3	98 (11:30)	88 (10:51)		5,8%
PAM (mmHg)	97	+/-2,5	100 (10:47)	95 (11:30)		2,6%
PP (mmHg)	45	+/-12,5	59 (11:30)	35 (10:47)		27,8%
Charge de PA :	0% de relevés SYS > 135 mmHg 33% de relevés DIA > 85 mmHg					



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	LAAMARTI MOHAMED	Date de test :	25/07/2023
Identité du patient :	H230725	Date de naissance :	Sexe : Masculin

Données TAA revues

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	Commentaire
1+	10:47	123/88 >	90	100	
2	10:51	124/83	88	97	
3	11:30	134/75	98	95	
4	12:00	114/73	91	87	
5	12:30	109/69	86	82	
6	13:00	111/78	77	89	
7	13:30	115/71	74	86	
8	14:00	124/65	96	85	
9	14:30	106/74	82	85	
10	15:00	109/72	73	84	
11	15:30	105/68	68	80	
12	16:00	130/71	87	91	
13	16:30	111/73	80	86	
14	17:00	105/60	72	75	
15	17:30	120/77	83	91	
16	18:00	106/65	93	79	
17	18:30	121/71	82	88	
18	19:00	111/63	76	79	
19	19:30	99/63	75	75	
20	20:00	114/67	74	83	
21	20:30	103/69	69	80	
22	21:00	119/82	82	94	
23	21:30	107/70	66	82	
24	22:00	113/73	66	86	
25	22:30	115/53	60	74	
26	23:00	110/70	69	83	
27	00:00	91/49	65	63	
28	01:00	109/62	64	78	
29	02:00	101/64	66	76	
30	03:00	83/47	61	59	
31	04:00	89/52	59	64	
32	05:00	102/71 >	92	81	
33	06:00	100/61	57	74	
34	07:00	107/62	55	77	
35	07:30	105/63	54	77	
36	08:00	99/55	54	70	



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : LAAMARTI MOHAMED Date de test : 25/07/2023
Identité du patient : H230725 Date de naissance : Sexe : Masculin

#	Heure	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	Commentaire
37	08:30	105/59	54	74	
38	09:00	102/66	56	78	
39	09:30	101/62	54	75	
40	10:00	106/73	69	84	
41	10:30	115/75	84	88	
42	11:00	119/68	80	85	
	11:11				Événement marqué

Événements marqués

#	Heure	Code d'événement	Commentaire
1	11:11	107	fin de l'étude



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	LAAMARTI MOHAMED	Date de test :	25/07/2023
Identité du patient :	H230725	Date de naissance :	Sexe :

Configuration système du moniteur

Modèle de l'appareil :	Oscar2 M250	Numéro de série :	00108317
Version micrologiciel PA :	O22731	Version micrologiciel PAC :	
Version micrologiciel interface utilisateur :	UI3506	Version AccuWin Pro™ 4 :	4.0.3.162
Débuter Étude dans 5 min :	ARRÊT	Pression max :	220
Intervalles :	Fixé	Temps minimum entre les relevés :	1
Tentatives de réessayai :	MARCHE	Relevés manuels :	ARRÊT
PA brachiale seulement :	ARRÊT	Mesure sélectionnée	Brachiale
Alertes sonores :	MARCHE	Bouton Configuration	ARRÊT
Afficher les résultats :	ARRÊT		

Nombre de périodes de temps ::

#	Heure de début	Heure de fin	Intervalle PA brachiale (min)

Séquences Dose-réponse (configurées) :

#	Nom	Heure	Durée	Échantillons

Contrôle qualité

Début de la Période de Suivi CQ :	Fin de la Période de Suivi CQ :
Relevés Prévus Capturés :	Relevés Capturés par Heure :
Heures Contenant des Relevés :	

Définitions codes d'erreur (CE)

1 = Pas de signal	93 =
2 = Signal artificiel / erratique	94 = Pile déchargée
3 = Trop de réessais	95 = Défaut Mosfet
4 = Limite temps dépassée	96 = Erreur calibrage
5 = Hors plage	97 = Erreur transducteur
6 = PA non autorisée	98 = Erreur ADC
7 = Mesure inutilisable	99 = Erreur CRC
50 = PA non autorisée	100 = événement marque
85 = Valve bloquée	101 =
86 = Annulation utilisateur	102 =
87 = Fuite d'air	103 =
88 = Délai de sécurité	104 =
89 = Surpression brassard	105 = commencer l'étude
90 = Piles déchargées	106 = Moniteur éteint
91 = Erreur autozéro	107 = fin de l'étude



Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient :	LAAMARTI MOHAMED	Date de test :	25/07/2023
Identité du patient :	H230725	Date de naissance :	Sexe :

92 = Erreur comm PA

Voir Manuel d'utilisation pour AccuWin Pro™ 4 pour de plus amples détails sur la description des codes