

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.

M23-0024397

Optique 183943 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1223 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DERKAOUI Abdelkrim

Date de naissance :

5/2/1949

Adresse :

52 Rue Abou Iftak El MAROUI
apt 3 - 90000 - CASA

Tél. :

068105077

Total des frais engagés :

145910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور مصطفى سكري
Dr. Mostafa SKALLI
CARDIOLOGUE
400, Bd. Brahim Roudani - CASABLANCA
Tél: C. 022.23.17.41 - Fax: 022 25.56.12
GSM: 061 13.22.53

Date de consultation :

07 NOV. 2023

Nom et prénom du malade :

Dr DERKAOUI Abdelkrim 77

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

23 NOV. 2023

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 :

Le : 20/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Elise

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
01/01/2023	13 EG	33	Dr. OSTAFIA SKALLI CHILOGUE 091130012 32253	Dr. OSTAFIA SKALLI CHILOGUE 091130012 32253

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUX LOAUX MEDICAUX

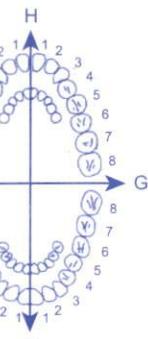
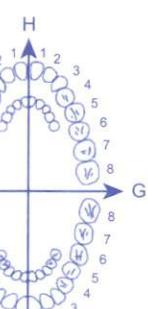
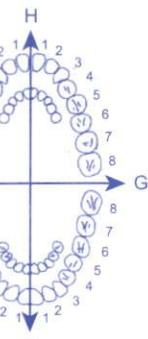
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		M	PC	IM	IV	
	OCT 02 2011					
	Dr. C. O. 22 23/11/11					

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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	B	00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mostafa Skalli

Spécialiste des Maladies
du Coeur et des vaisseaux
ECHOGRAPHIE – DOPPLER
EPREUVES D'EFFORT – HOLTER

Ancien Enseignant
à la Faculté de Médecine
de CASABLANCA

الدكتور مصطفى الصقلي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الفحص الآلي للقلب والعروق

أستاذ سابق بكلية الطب

والمعهد الصحي الجامعي ابن رشد
بالدار البيضاء

Casablanca, le 60 NOV. 2023 الدار البيضاء، في 60 NOV. 2023

PER: 04-11-2023
0
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
1180000091847

PER: 04-11-2023
0
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
1180000091847

PER: 04-11-2023
0
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
1180000091847

off Ame f
off Karsfri
off met

off karsfri

دكتور مصطفى الصقلي
Dr. Mostafa SKALLI
CARDIOLOGUE
Bd. Brahim Roudani - CAS BLANCA
C. 022 23.17.41 - Fax: 022 25.56.12
GSM: 061 13.22.53

Follow the same treatment
until the next appointment

400, شارع إبراهيم الروదاني (إقامة الروداني) – الدار البيضاء – الهاتف: 05 22 23 17 41

400, Bd Brahim Roudani (Résidence Roudani) – Casablanca

E-mail : mostafaskalli@gmail.com - Tél. C : 05 22 23 17 41 - GSM : 06 6113 22 53 المحمول :

97,70

5 ملجم
عن طريق الفم

56x

مدة 21 صباح زوال مساء

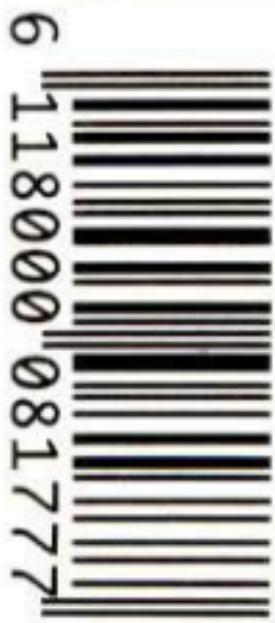
فروج

أموريبيين



AMER[®] 5mg

56 comprimés



COOPER
PHARMA

Docteur Mostafa SKALLI
CARDIOLOGUE

400, Boulevard Brahim Roudani
CASABLANCA
Tél.: 05.22.23.17.41

08 NOV. 2023

Date.....

La somme totale TTC..... *1300*.....

Dont T.V.A à 12%.....

de la part de M. - *JERKAoui Abdellatif*

pour..... *Conseil Etat - ESS*

Mode de règlement..... *chèque*

Docteur Mostafa SKALLI
CARDIOLOGUE
400, Bd. Brahim Roudani - CAS BLANCA
Tél: C. 022.23.17.41 - Fax: 022 25.56.12
GSM: 061 13.22.53

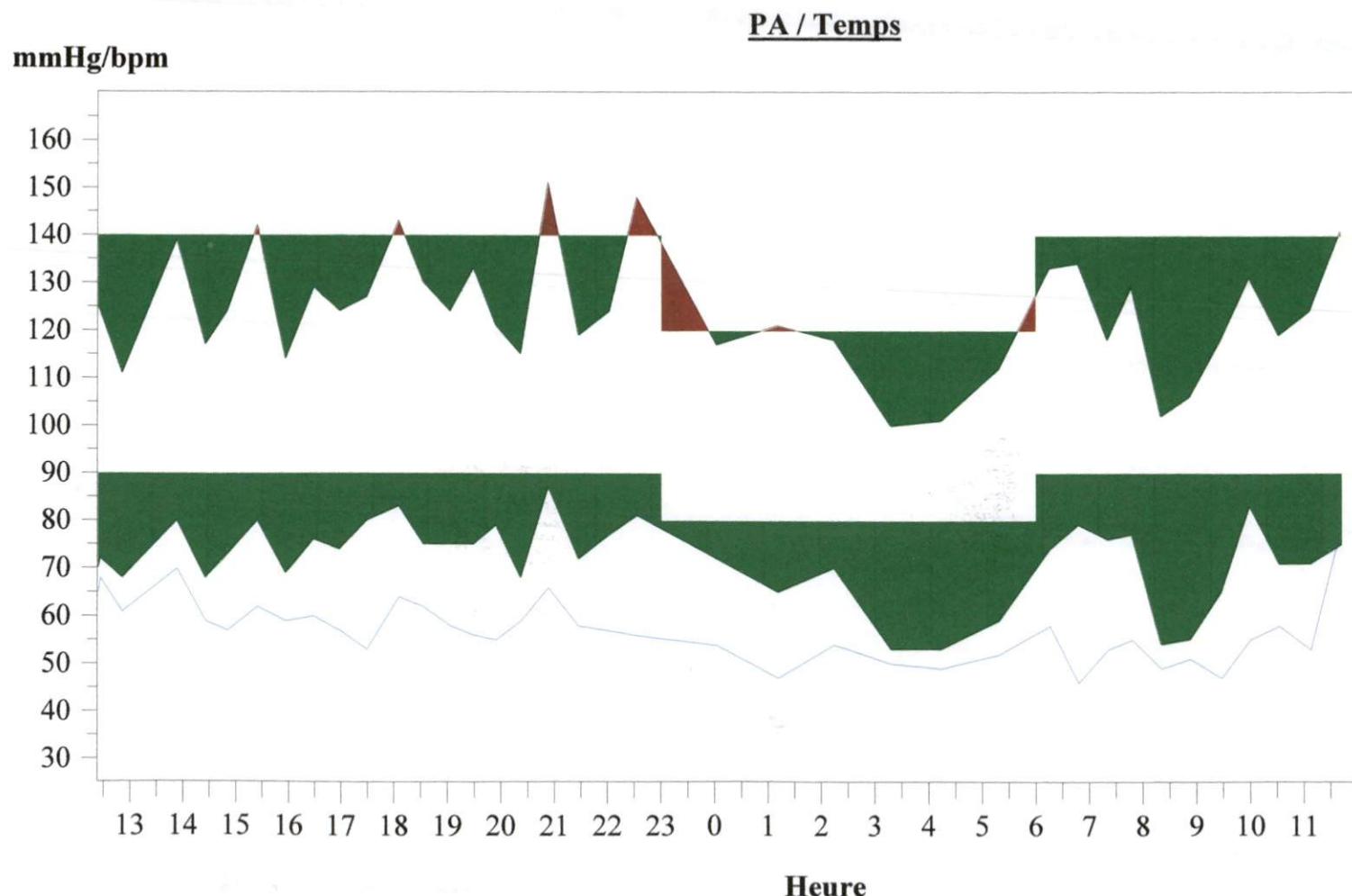
Signature

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150
Durée: 23:19



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150
Durée: 23:19

Données Editées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	CM	CQ	Remarque
1+	12:24	125/ 70	65	86			
2	12:26	124/ 72	68	89			
3	12:51	111/ 68	61	83			
5	13:53	139/ 80	70	99			
6	14:25	117/ 68	59	84			
7	14:50	124/ 73	57	92			
8	15:24	142/ 80	62	106			
9	15:56	114/ 69	59	84			
10	16:28	129/ 76	60	96			
11	16:58	124/ 74	57	91			
12	17:29	127/ 80	53	98			
13	18:05	143/ 83	64	107			
14	18:33	130/ 75	62	98			
15	19:03	124/ 75	58	94			
16	19:29	133/ 75	56	98			
17	19:54	121/ 79	55	94			
18	20:22	115/ 68	59	83			
19	20:53	151/ 87	66	110			
20	21:27	119/ 72	58	86			
21	22:02	124/ 77	57	93			
22	22:33	148/ 81	56	106			
23	00:02	117/ 72	54	90			
24	01:11	121/ 65	47	87			
25	02:14	118/ 70	54	88			
26	03:18	100/ 53	50	71			
27	04:14	101/ 53	49	71			
28	05:19	112/ 59	52	79			
29	06:16	133/ 74	58	98			
30	06:48	134/ 79	46	101			
31	07:21	118/ 76	53	93			
32	07:48	129/ 77	55	97			
33	08:21	102/ 54	49	70			
34	08:53	106/ 55	51	75			
35	09:28	118/ 65	47	85			
36	10:00	131/ 83	55	105			
37	10:33	119/ 71	58	90			
38	11:08	124/ 71	53	88			
39	11:43	141/ 75	79	92			

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

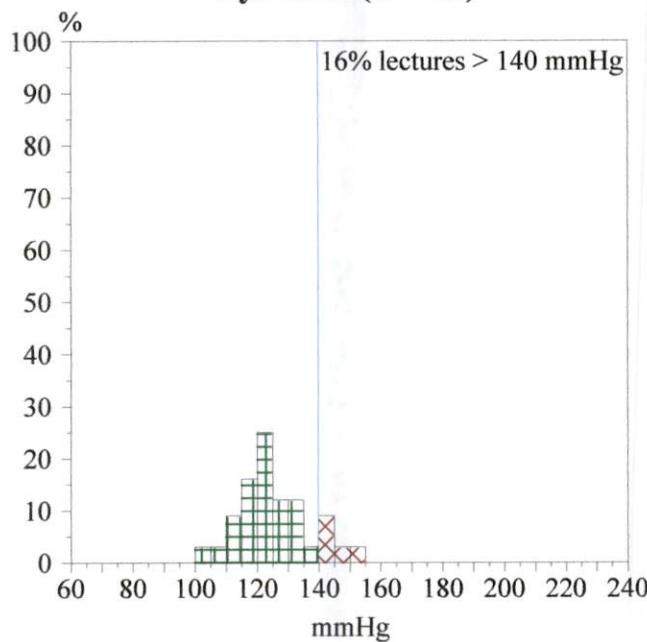
Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

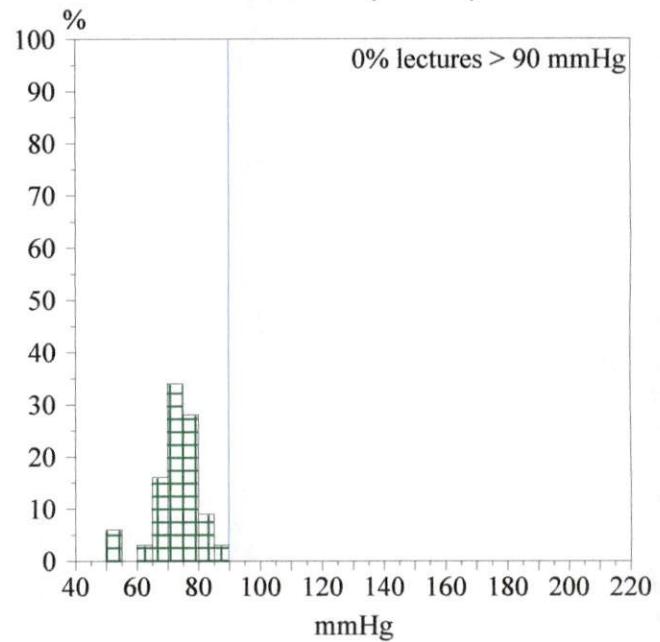
N° Patient: 150
Durée: 23:19

Histogrammes des Fréquences

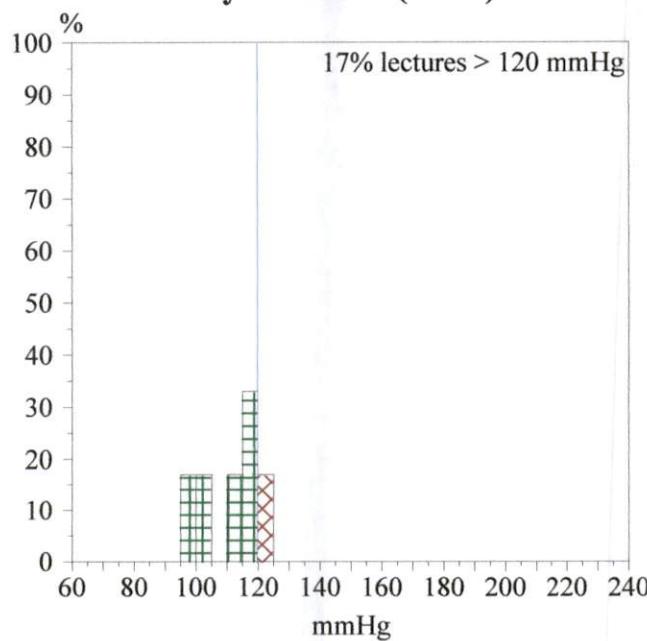
Sys Eveil (N = 32)



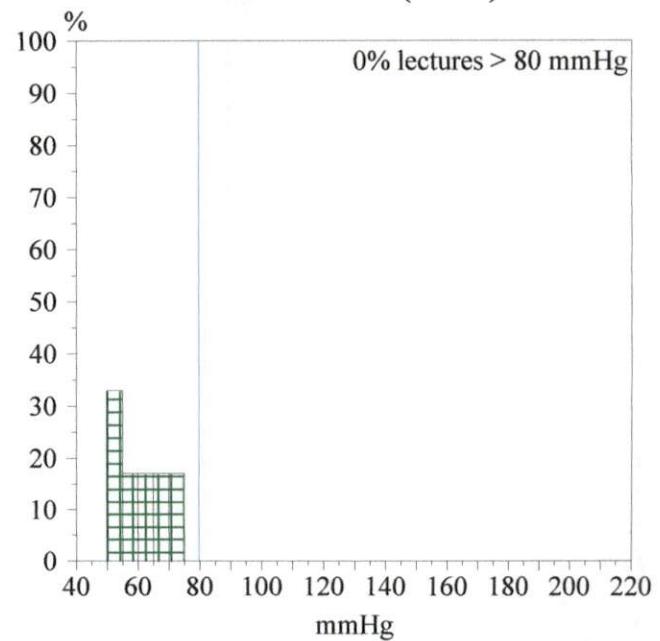
Dia Eveil (N = 32)



Sys Sommeil (N = 6)



Dia Sommeil (N = 6)



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim

Début MAPA: 08-Nov-2023

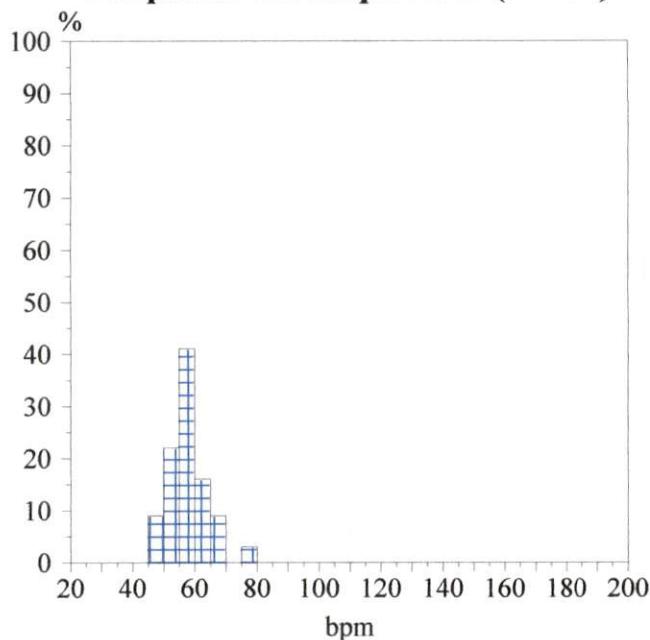
Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150

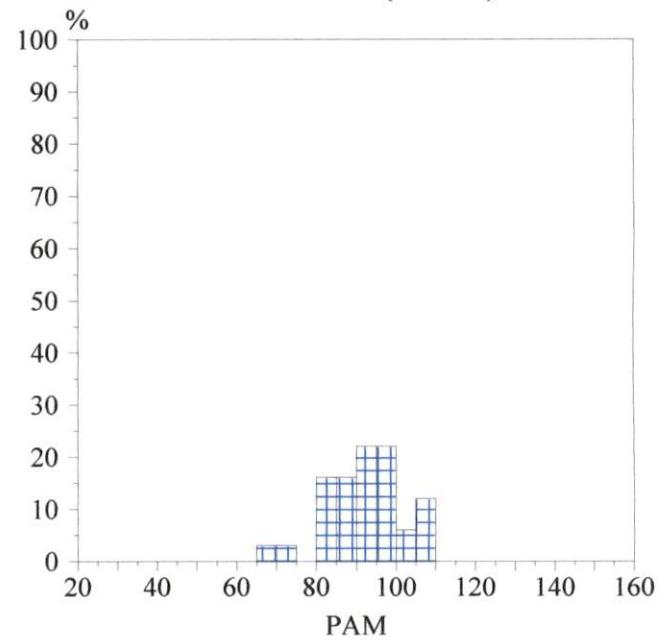
Durée: 23:19

Histogrammes Fréquence Cardiaque / PAM

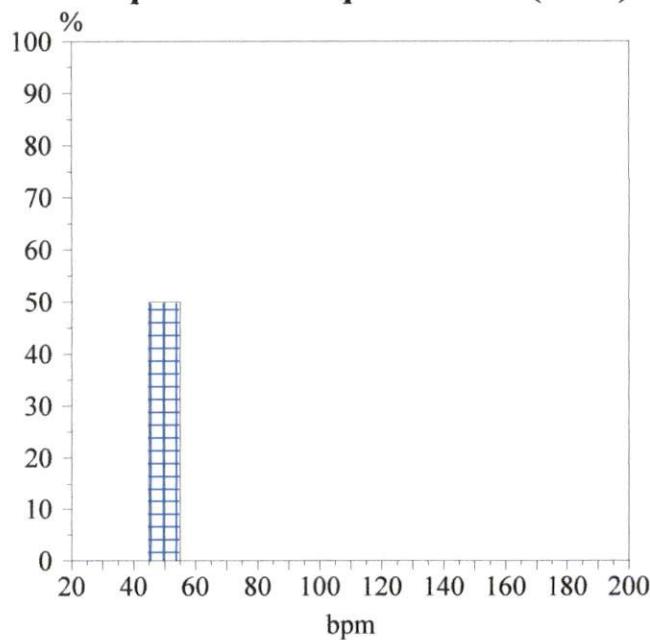
Fréquence Cardiaque Eveil (N = 32)



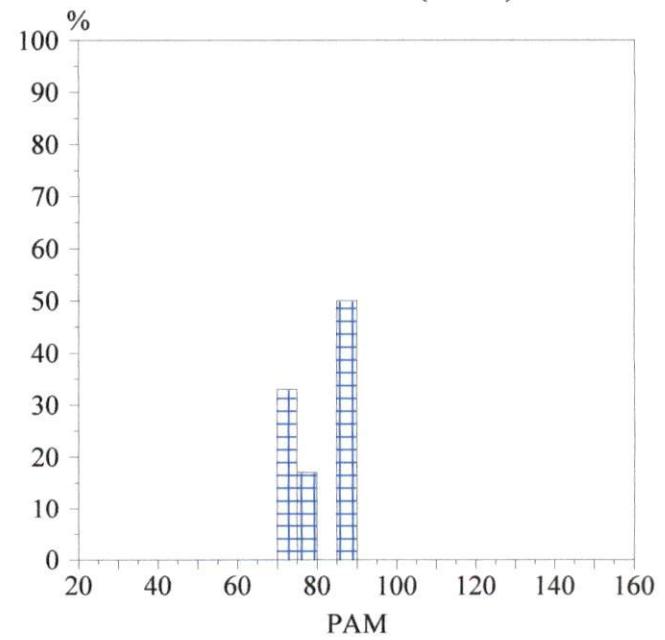
PAM Eveil (N = 32)



Fréquence Cardiaque Sommeil (N = 6)



PAM Sommeil (N = 6)



Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150
Durée: 23:19

Profil démographique du Patient

Nom du Patient	MR DARKAOUI ABDELKrim
N° Patient	150
Adresse	
Téléphone	0682050772
Origine	
Date de Naissance	05/02/1949
Sexe	M
Taille	175 CM
Poids	88 KG

Médication

Commentaires

Médecin analyste
Médecin prescripteur

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150
Durée: 23:19

Synthèse de l'enregistrement

Durée de l'enregistrement: 23:19

Nombre de lectures réussies: 38

Seuils et dépassements

Seuil PA systolique éveil: 140 mmHg
Seuil PA diastolique éveil: 90 mmHg

Au-dessus du seuil: 16%
Au-dessus du seuil: 0%

Seuil PA systolique sommeil: 120 mmHg
Seuil PA diastolique sommeil: 80 mmHg

Au-dessus du seuil: 17%
Au-dessus du seuil: 0%

Moyennes

PA Eveil: 126/74 mmHg
PA Sommeil: 112/62 mmHg

Fréquence Cardiaque Eveil: 58 bpm
Fréquence Cardiaque Sommeil: 51 bpm

Interprétation Clinique

Rapport Pression Artérielle Ambulatoire Agilis

Nom du Patient: MR DARKAOUI ABDELKrim
Début MAPA: 08-Nov-2023

Fin MAPA: 09-Nov-2023

N° Patient: 150
Durée: 23:19

Données Ecartées

Num	Heure	Sys/Dia (mmHg)	FC (bpm)	PAM (mmHg)	CM	CQ	Remarque
4	13:28	108/ 61	67	76	2		Signal anormal / irrégulier

MR DERKAOUI ,ADELKRIM

07/11/2023 14:15:46

ID:
DDN:05/02/1949
74 Ans ,178 Cm ,90 Kg
Homme ,Inconnu
Méd.:
Site:
Médecin traitant: DR MOSTAFA SKALLI
Notes: TA=125/75

FC: 55 BPM
Int PR: 218 ms
Durée QRS: 89 ms
QT/QTc: 403/393 ms
Axes P-R-T: -30 -38 19
RR Moy: 1076 ms
QTcB: 388 ms
QTcF: 393 ms

RAPPORT NON CONFIRM
Revu par:

Signé par:

Date:

