

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.

Matricule : **1084**

Société :

RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **LAYACHE LAHRACH Fatiha**

Date de naissance : **06/02/50**

Adresse : **R. 20th Park Rafa Im. A6 Et. 3 Apt 7 Bd des Clubs Casablanca**

Tél. : **DCE1 2673459** Total des frais engagés : **VM DD El Makhraf 300 Dhs Holler Lenni 1000**

Cachet du médecin :



Date de consultation : **24/11/2019**

Nom et prénom du malade : **M. LAYACHE LAHRACH** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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.

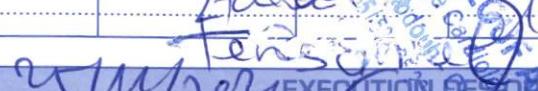
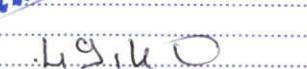
Fait à :

Le : / /

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 |
|---|-------------------|--|---------------------------------|--|
| 24/11/2023 | Consultation | 5 | 300,00 |  Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdoul... 17 Tel: 05 22 20 81 55/59 |
| | | | |  Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdoul... 17 Tel: 05 22 20 81 55/59 |
|  EXÉCUTION DES ORDONNANCES | | | | |
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date |  Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdoul... 17 Tel: 05 22 20 81 55/59 | | |
|  Pharmacie C.I.L BRAHIM Touria Boulevard Ibn Sina 16 18 68 - Casablanca | 25/11/23 |  Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdoul... 17 Tel: 05 22 20 81 55/59 | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Bachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MÉDICAUX

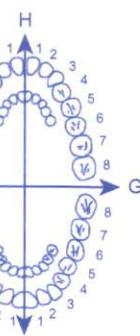
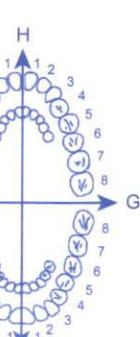
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ 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 21433552 00000000 11433553 | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | 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 ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGE
CABINET D EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 25 novembre 2023

Mr LAYACHI CHAOUKI (73 ans)

SULIAT80mg
1CP LE MATIN SANS ARRET

AMEP 5mg
1CP A20H SI LATONSION > A 15

Pharmacie C.I.L
BENJAHIMA
100 Boulevard Ben Sina
Tél : 05 22 36 18 88 - Casa

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA
Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax : 0522.22.62.97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

CASABLANCA Le vendredi 24 novembre 2023

Mr LAYACHI CHAOUKI

| | |
|--------------------------|-------------------|
| CONSULTATION..... | 300.00DHS |
| HOLTER TA..... | 1000.00DHS |

Arrêtez la présente facture à la somme de 1000.00DHS

*Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89*

EN CAS D'URGENCE APPElez LA CLINIQUE JERRADA
0522238181
DR EL MAKHLOUF 0661131483

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89
Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Mr LAYACHI CHAOUKI

Casablanca le 24.11.2023

1- ATACAND 8 MG:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

Mr 3muy

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023

statistiques de MAPA

| Ensemble Heure : 08:49 - 07:41 Durée : 22:52 Échantillons : 39 de 51 (76%) | | | | |
|--|---------|-------------|--------------|--------------|
| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
| Systolique (mmHg) | 159 | +/- 16,4 | 184 (14:09) | 120 (11:14) |
| Diastolique (mmHg) | 78 | +/- 11,1 | 114 (14:30) | 56 (00:17) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 67 | +/- 8,9 | 98 (19:25) | 55 (07:17) |
| PAM (mmHg) | 105 | +/- 11,6 | 137 (14:30) | 82 (00:17) |
| Pression différentielle (mmHg) | 80 | +/- 12,9 | 112 (19:48) | 53 (11:14) |

Chrg. PA: 95% de relevés Sys > 140 mmHg éveil et > 120 mmHg somm..
23% de relevés Dia > 90 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 3,8% Sys et 4,3% Dia
dim. pdt sommeil.

| Période d'éveil Durée : 07:00 - 22:00 Échantillons : 28 of 39 (72%) | | | | |
|---|---------|-------------|--------------|--------------|
| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
| Systolique (mmHg) | 161 | +/- 14,8 | 184 (14:09) | 120 (11:14) |
| Diastolique (mmHg) | 79 | +/- 11,3 | 114 (14:30) | 60 (19:48) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 68 | +/- 9,4 | 98 (19:25) | 55 (07:17) |
| PAM (mmHg) | 107 | +/- 11,0 | 137 (14:30) | 85 (11:14) |
| Pression différentielle (mmHg) | 81 | +/- 12,9 | 112 (19:48) | 53 (11:14) |

Chrg. PA: 93% de relevés Sys > 140 mmHg
14% de relevés Dia > 90 mmHg

| Période de sommeil Durée : 22:00 - 07:00 Échantillons : 11 of 12 (92%) | | | | |
|--|---------|-------------|--------------|--------------|
| | Moyenne | App. stand. | Max. (durée) | Min. (durée) |
| Systolique (mmHg) | 155 | +/- 20,0 | 182 (03:30) | 131 (05:04) |
| Diastolique (mmHg) | 76 | +/- 10,6 | 88 (03:30) | 56 (00:17) |
| Fréquence cardiaque (bpm) | 65 | +/- 7,6 | 81 (01:57) | 57 (03:30) |
| PAM (mmHg) | 102 | +/- 13,0 | 119 (03:30) | 82 (00:17) |
| Pression différentielle (mmHg) | 79 | +/- 13,1 | 99 (06:40) | 62 (04:19) |

Chrg. PA: 100% de relevés Sys > 120 mmHg
45% De relevés Dia > 80 mmHg

HTA modérée Asymétrique
cycle rythmique normal

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 59 - 05 22 47 26 89

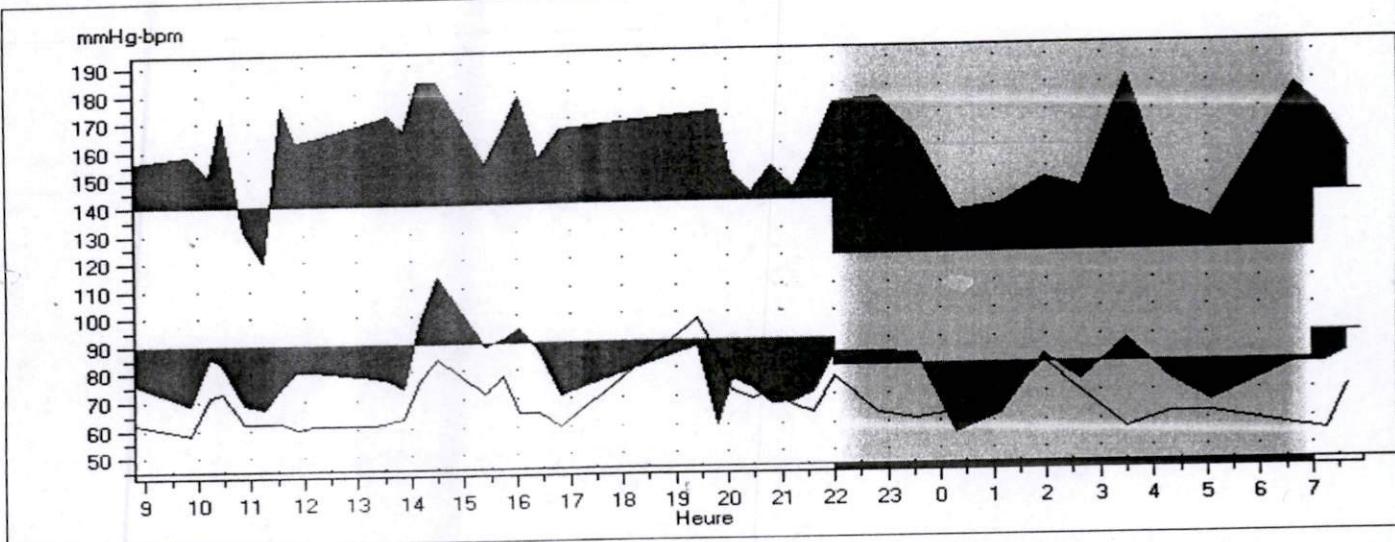
RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023



| Période | Heure | Échant. | Moy. Sys mmHg (+/- Dév. Std.) | Moy. Dia mmHg (+/- Dév. Std.) | Moy. FC BPM (+/- Dév. Std.) | Chrg. PA Sys % | Chrg. PA Dia % |
|--------------------|-----------------------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Ensemble | 08:49-07:41 (22:52) | 39 | 159 (16,4) | 78 (11,1) | 67 (8,9) | 95 | 23 |
| Période d'éveil | 07:00-22:00 | 28 | 161 (14,8) | 79 (11,3) | 68 (9,4) | 93 | 14 |
| Période de sommeil | 22:00-07:00 | 11 | 155 (20,0) | 76 (10,6) | 65 (7,6) | 100 | 45 |
| Dip endor.: | Sys = 3,8% Dia = 4,3% | | | | | | |

Médicaments actuels

Diagnostic du médecin

Médecin ayant recommandé:

Signature

Date

Médecin diagnostiquant:

Date

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023

Renseignements patient

Date de naissance: 29111949

Adresse:

Téléphone:

Sexe:

Race:

Taille:

Poids:

Historique

Motif du test

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE

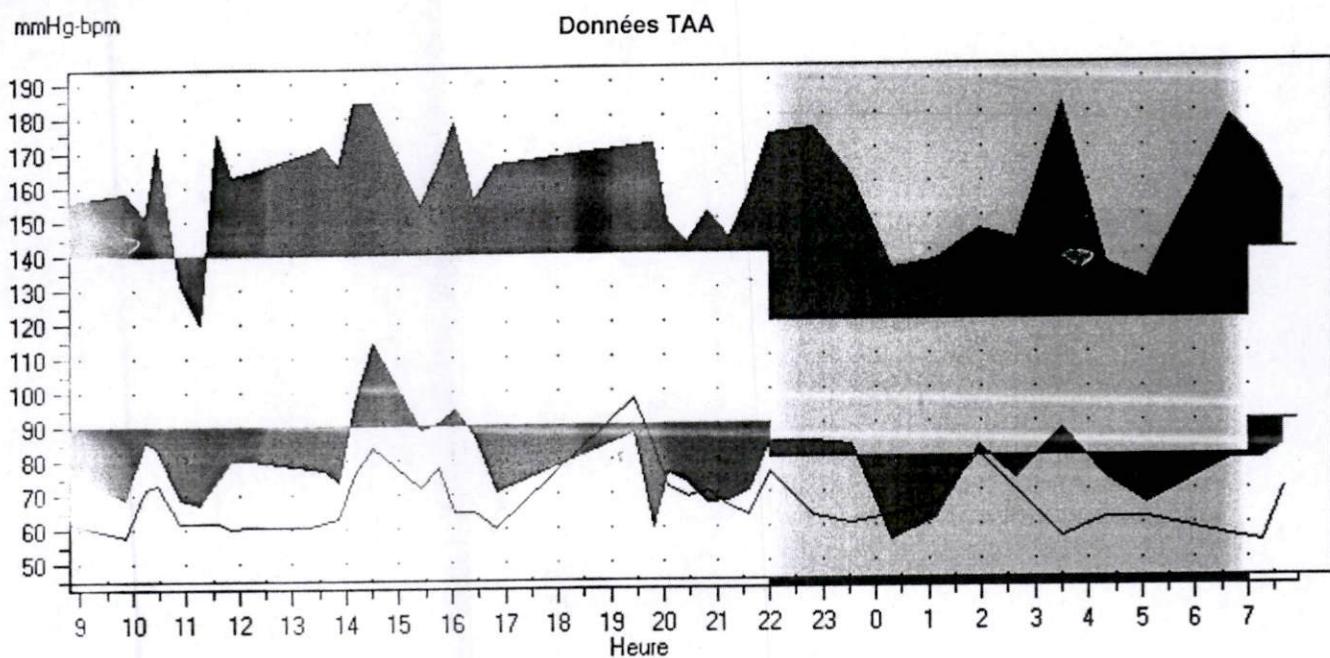
SORIN GROUP
AT THE HEART OF MEDICAL TECHNOLOGY

Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023

Agilis Données TAA



Données TAA éditées

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | Pls (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|--------------|
| 1+ | 08:49 | 156/ 76 > | 62 | 103 | | |
| 4 | 09:51 | 158/ 69 > | 58 | 99 | | |
| 5 | 10:13 | 151/ 86 > | 72 | 108 | | |
| 6 | 10:28 | 172/ 83 > | 73 | 113 | | |
| 7 | 10:52 | 131/ 69 | 62 | 90 | | |
| 8 | 11:14 | 120/ 67 | 62 | 85 | | |
| 9 | 11:36 | 175/ 75 > | 62 | 108 | | |
| 10 | 11:51 | 163/ 80 > | 60 | 108 | | |
| 11 | 12:12 | 164/ 80 > | 61 | 108 | | |
| 14 | 13:20 | 170/ 78 > | 61 | 109 | | |
| 15 | 13:36 | 172/ 77 > | 62 | 109 | | |
| 16 | 13:51 | 166/ 74 > | 63 | 105 | | |
| 17 | 14:09 | 184/ 97 > | 76 | 126 | | |
| 18 | 14:30 | 184/114 > | 84 | 137 | | |
| 20 | 15:24 | 154/ 89 > | 72 | 111 | | |
| 21 | 15:45 | 166/ 91 > | 78 | 116 | | |
| 22 | 16:03 | 178/ 95 > | 65 | 123 | | |
| 23 | 16:25 | 156/ 87 > | 65 | 110 | | |
| 24 | 16:49 | 166/ 71 > | 60 | 103 | | |
| 31 | 19:25 | 171/ 88 > | 98 | 116 | | |
| 32 | 19:48 | 172/ 60 > | 84 | 97 | | |
| 33 | 20:05 | 149/ 76 > | 72 | 100 | | |
| 34 | 20:28 | 143/ 73 > | 69 | 96 | | |
| 35 | 20:50 | 152/ 67 > | 71 | 95 | | |
| 36 | 21:15 | 144/ 68 > | 66 | 93 | | |
| 37 | 21:37 | 157/ 71 > | 64 | 100 | | |
| 38 | 22:00 | 174/ 85 > | 76 | 115 | | |
| 39 | 22:50 | 176/ 85 > | 63 | 115 | | |
| 40 | 23:52 | 162/ 84 > | 61 | 110 | | |
| 41 | 00:17 | 135/ 56 > | 63 | 82 | | |
| 42 | 01:07 | 137/ 62 > | 66 | 87 | | |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023

Données TAA éditées (suite)

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | PIs (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|--------------|
| 43 | 01:57 | 146/ 83 > | 81 | 104 | | |
| 44 | 02:37 | 143/ 74 > | 70 | 97 | | |
| 45 | 03:30 | 182/ 88 > | 57 | 119 | | |
| 46 | 04:19 | 136/ 74 > | 62 | 95 | | |
| 47 | 05:04 | 131/ 66 > | 62 | 88 | | |
| 49 | 06:40 | 178/ 79 > | 57 | 112 | | |
| 50 | 07:17 | 168/ 79 > | 55 | 109 | | |
| 51 | 07:41 | 155/ 83 > | 71 | 107 | | |

Données TAA omises

| n. | Heure | Sys/Dia (mmHg) | PIs (BPM) | PAM (mmHg) | CE | Commentaires |
|----|-------|-------------------|--------------|---------------|----|-------------------------------|
| 2 | 09:09 | 0/ 0 | 0 | 0 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 3 | 09:36 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 12 | 12:38 | 0/ 0 | 0 | 0 | 85 | Tube air obstrué |
| 13 | 13:00 | 0/ 0 | 0 | 0 | 87 | Fuite brassard |
| 19 | 14:54 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 25 | 17:17 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 26 | 17:46 | 0/ 0 | 0 | 0 | 2 | Signal artificiel / erratique |
| 27 | 18:06 | 0/ 0 | 0 | 0 | 85 | Tube air obstrué |
| 28 | 18:31 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 29 | 18:48 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 30 | 19:03 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |
| 48 | 07:51 | 0/ 0 | 0 | 0 | 4 | Délai mesure |

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Nom du patient: LAYACHI CHAOUKI

Identité du patient: 24.11.2023

Date de test: 24-nov.-2023

Configuration système du moniteur

| | | | |
|------------------------|---------|--------------------|---------|
| Type de moniteur: | Agilis | Affichage: | Éteint |
| Touche marche: | Éteint | Version Agilis CD: | 3.4.4.0 |
| Version micrologiciel: | O2 2.55 | | |
| Pression max: | 180 | | |

Périodes

| Période de temps | Intervalle | Période sommeil |
|------------------|------------|-----------------|
| 22:00 à 07:00 | 45 mins | 22:00 à 07:00 |
| 07:00 à 22:00 | 20 mins | |

Définitions codes événements

Code événements(CE)

- 1 = Pas de signal
- 2 = Signal artificiel / erratique
- 3 = Trop de réessais
- 4 = Défaillance
- 85 = Valeur bloquée
- 86 = Interruption par l'utilisateur
- 87 = Fuite d'air
- 88 = Défaillance sécurité
- 89 = Stimulation brassard
- 90 = Batteries déchargées
- 91 = Errance autozéro
- 97 = Erreur transducteur
- 98 = Erreur ADC
- 99 = Erreur ADC

Consultez le manuel technique d'Agilis CD pour obtenir plus de détails sur les descriptions de codes.