

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie  
M23- 009834

## 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 : 5353 Société : RAT 192566  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : BERRADA ALLAN KHATEL  
 Date de naissance : 11/06/1953  
 Adresse : 19, Lot 445 FRENIS OULTA CASABLANCA  
 Tél. : 0601071804 Total des frais engagés : 1.000,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Abdelhamid Moustaghfir**  
 Professeur de cardiologie  
 Rythmologie interventionnelle  
 Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
 14, Bd de Paris - 4ème étage N°10 Casablanca

Date de consultation : 16.01.2024  
 Nom et prénom du malade : BERRADA ALLAN KHATEL Age: 70 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  
 Nature de la maladie : Trouble de la conduction cardiaque  
 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 : 23/01/2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### RELEVÉ 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
16/11	soins orthodontique		1000 dh	
20/11	soins orthodontique			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

### 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
00000000		00000000																
D		G																
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie

- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبية ممارسة سابقا بمستشفيات باريس
- دبلوم الفحص بالصدى و الدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو - دوبلير
- عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca le: 3/1/2024

cher Amine

J'adresse à tes bons soins et  
jeu Holter rythmique de 24 he.  
M = Benada Khalid. qui  
présente 1 BAV type  
Moriani Weckbach avec  
ventiles et essoufflement à  
l'effort. (Échocardiogramme sans  
anomalies majeures) et  
ce pour une éventuelle cure  
ou exploration de faisceau  
de His si nécessaire.

Avec mes  
remerciements  
sincères

**Dr. Abdelhamid Moustaghfir**  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de Paris 1<sup>er</sup> étage N° 10 Casablanca

**Dr Ilham EL BAROUDI**  
Cardiologue  
38, Bd Rachidi, Casablanca  
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10  
INP 091048355

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

265353

Cabinet de cardiologie à orientation rythmologique

Dr Moustaghfir Abdelhamid

Professeur de cardiologie

Note d'honoraire N°022/2024

<i>La date</i>	<i>Nom et prénom</i>	<i>Acte</i>	<i>Montant</i>	<i>Signature et cachet du médecin</i>
16/01/2024	Berrada allam khaled	Holter rythmique de 24 heures	Mille dirhams (1000dh)	

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de Paris 1<sup>er</sup> étage N°10 Casablanca

14, Bd de Paris, 1er étage N°10 Casablanca 20000.

Tél : 05 22 26 53 53/Fax : 05 22 26 53 55 – ICE 001676319000072

Email :cabinetrythmologie@gmail.com

### Infos patient

Nom	BERRADA ALLAM, Khaled	Numéro de cas	
ID		Début d'enr.	16/01/2024 10:35:00
Age	70 Date de naissance: 11/06/1953	Durée	24:00:00 valide: 24:00:00
Sexe	homme	Enregistreur	AR[p] (1924/1.0 / 3.0)
Adresse		Prescripteur	
Téléphone		Contact	

Motif de l'enregistrement	
Traitement en cours	
Traitement recommandée	

### Général

Battements	82042
ESV	15 (0,02%)
Battements normaux	82027 (99,98%)
Battements stimulés	0 (0,00%)
BB	0 (0,00%)
Jonction	0 (0,00%)
Fibrillation auriculaire	0
Flutter auriculaire	0
Artefacts%	0,00%
Durée:	
ECG 1	23:59:00
ECG 2	23:59:40
ECG 3	23:59:20

### Fréquence cardiaque et VFC

FC min. / maxRR	27 bpm @ 07:51:07 / 3371,9 ms
FC max. / minRR	114 bpm @ 10:10:15 / 390,7 ms
FCsin. min. / maxNN	24,1 bpm / 4147,5 ms
Ø FC	57 bpm
Ø FC diurne	62 bpm
Ø FC nocturne	48 bpm
Battements en Tachy	0 (130 bpm) 0%
Battements en Brady	3469 (45 bpm) 5,3%
Pause la plus longue	2,0 s @ 16/01/2024 13:57
QTc le plus long	35,5 s / QTc: 478 ms @ 17/01/2024 02:37

### Evènements ventriculaires

battements ectopiques ventriculaires	3
Doublets	Mono: 0 Poly: 0
Triplets	0
V isolé	0
Bigéminisme	0
Trigéminisme	0
TV	0
TV la plus sévère	
TVNS	0
Salves ventriculaires	0
RIV	0

### Evènements supraventriculaires

Pause	17
Tachycardie	0
TSV la plus sévère	-- s
Bradycardie	4
Brady la plus sévère	2838,8 s (Défini par Durée) avec 41 bpm @ 17/01/2024 06:09
Doublet SV	0
Triplet SV	0
TSVP	0
Rythme irrég.	0
ESSV	3 (0,00%)
N-ESSV	82024 (100,00%)

### Diagnostic

BAV de 1<sup>er</sup> degré permanent avec des passages en BAV de 2<sup>ème</sup> degré de type I diurne. Amélioration de la conduction nodale à l'accélération de la fréquence atriale. A confronter avec les données cliniques. le comportement du BAV est en faveur d'une topographie nodale.

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie Interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 55 Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de Paris I. ar étage N°10 Casablanca

médian	1351,41	0,54
--------	---------	------

### Evènements ventriculaires

Heure	FC min.	FC moyenne	FC max.	ESV
Enr. complet	27	57	114	3
Nuit	29	48	88	
Jour	27	62	114	3
10:35	41	73	91	
11:00	44	66	79	
12:00	39	65	93	
13:00	45	64	79	1
14:00	57	67	98	
15:00	49	67	80	
16:00	49	71	92	
17:00	45	67	87	
18:00	46	65	76	1
19:00	45	70	107	
20:00	45	59	79	1
21:00	43	51	67	
22:00	33	53	79	
23:00	41	49	76	
00:00	45	48	57	
01:00	35	47	64	
02:00	29	50	88	
03:00	36	46	74	
04:00	34	47	68	
05:00	41	46	69	
06:00	31	46	68	
07:00	27	47	76	
08:00	42	46	64	
09:00	33	58	90	
10:00	56	73	114	

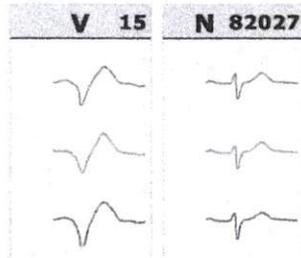
### Evènements supraventriculaires

FC Max: 114bpm @ 10:10:15

Heure	FC min.	FC moyenne	FC max.	Pause	Bradycardie	ESSV	N - ESSV	N total	V total	Validité [%]	Total battements
Enr. complet	27	57	114	17	4	3	82025	82027	15	100	82042
Nuit	29	48	88	1	2	3	25952	25954	1	100	25955
Jour	27	62	114	16	2		56073	56073	14	100	56087
10:35	41	73	91				1806	1806	11	100	1817
11:00	44	66	79	1			3950	3950		100	3950
12:00	39	65	93	4			3919	3919		100	3919
13:00	45	64	79	6			3810	3810	1	100	3811
14:00	57	67	98	1			4032	4032		100	4032
15:00	49	67	80				4041	4041		100	4041
16:00	49	71	92				4251	4251		100	4251
17:00	45	67	87	1			3991	3991		100	3991
18:00	46	65	76	1			3904	3904	1	100	3905
19:00	45	70	107				4186	4186		100	4186
20:00	45	59	79	2			3559	3559	1	100	3560
21:00	43	51	67				3054	3054		100	3054
22:00	33	53	79			1	3200	3200		100	3200
23:00	41	49	76				2948	2948		100	2948
00:00	45	48	57	1			2871	2871		100	2871
01:00	35	47	64				2850	2850		100	2850
02:00	29	50	88				3016	3016	1	100	3017
03:00	36	46	74				2748	2748		100	2748
04:00	34	47	68			1	2798	2799		100	2799
05:00	41	46	69		1	1	2764	2765		100	2765
06:00	31	46	68		1		2757	2757		100	2757

Heure	FC min.	FC moyenne	FC max.	Pause	Bradycardie	ESSV	N - ESSV	N total	V total	Validité [%]	Total battements
07:00	27	47	76		1		2815	2815		100	2815
08:00	42	46	64				2756	2756		100	2756
09:00	33	58	90		1		3453	3453		100	3453
10:00	56	73	114				2546	2546		100	2546

## Morphologie des familles



## Configuration des arythmies

<b>Pause:</b>	N: > 1880ms, V: > 2380ms
<b>Tachycardie ventriculaire:</b>	FC > 110 bpm, Durée > 30 s
<b>TV non soutenue:</b>	FC > 110 bpm, Battements min. 4, Durée < 30 s
<b>Rythme idio-ventriculaire:</b>	FC > 110 bpm, Battements min. 4
<b>Salves ventriculaires:</b>	Désactivé
<b>Triplet:</b>	3 battements ventriculaires consécutifs
<b>Couplet polymorphe:</b>	2 battements ventriculaires consécutifs à partir de modèles de battements différents
<b>Couplet monomorphe:</b>	2 battements ventriculaires consécutifs à partir du même modèle de battement
<b>Bigéminisme:</b>	3 séquences ou plus de motifs V-N
<b>Trigéminisme:</b>	3 séquences ou plus de motifs V-N-N
<b>battements ectopiques ventriculaires:</b>	Prématurité > 10%, Référence: 3 Intervalles, Tolérance Rythme: 50%
<b>ESV isolée:</b>	Activé - Les battements ventriculaires qui ne correspondent à aucune autre définition d'arythmie sont classés comme "V Isolé".
<b>Tachycardies supraventriculaires:</b>	Seuil de début: 130 bpm, Seuil de fin: 110 bpm, Intervalles min. 5
<b>Bradycardie:</b>	Seuil de début: 45 bpm, Seuil de fin: 55 bpm, Baisse du rythme cardiaque min.: 12%, Intervalles min. 3
<b>TVS Paroxystique:</b>	Seuil de début: 110 bpm, Seuil de fin: 100 bpm, Augmentation du rythme cardiaque min.: 45%
<b>Battement supraventriculaire ectopique:</b>	Prématurité > 30%, Référence: 3 Intervalles, Tolérance Rythme: Désactivé
<b>Doublet SV:</b>	ESV avec 1 intervalle RR court succesif (FC > 120 bpm)
<b>Triplet SV:</b>	ESV avec 2 intervalles RR courts successifs (FC > 120 bpm)

<b>Rythme irrégulier:</b>	Désactivé
<b>Bloc de branche:</b>	une arythmie BB est définie comme une séquence de battements BB
<b>Fibrillation auriculaire:</b>	Désactivé
<b>Épisodes ST:</b>	Méthode: ESC, Résultat lissé sur 30 battements, Valeur relative du ST: true, Sous décalage ST: true, Sus décalage ST: true
<b>Épisodes ST AHA:</b>	Condition de départ: Le niveau ST change d'au moins 100µV et la variation dure au moins 60 secondes. Condition de fin : Si les critères ST ne sont pas satisfaits pendant au moins 60 secondes, cela met fin à l'épisode. Résultat lissé sur 30 battements
<b>Épisodes ST ESC:</b>	Condition de départ: L'écart de niveau ST dépasse 50µV puis reste à au moins 100µV pendant au moins 30 secondes. Condition de fin : L'écart devient inférieur à 50µV et reste inférieur à 100µV pour les 30 secondes suivantes.
<b>Épisodes QT:</b>	Méthode = Sagie, QTc > 440 ms, Durée > 20 s, Résultat lissé sur 20 battements, Utilisez uniquement des épisodes avec une fréquence cardiaque entre 50 et 90 bpm