

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- 020169

couplé RAN.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : BEN SOUDA OMAR

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN SOUDA

Date de naissance :

12/12/45

Adresse :

SL Rue Nidefle El Boufleit El Abla

Tél. :

05 22 20 45 45

Total des frais engagés :

0.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/02/2024

Nom et prénom du malade :

BEN SOUDA OMAR

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dyslipidémie

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 : 20/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



DR EL MANSOURI
Professeur AG 306
100 Rue Med
Tél. 05 22 20 45 45

MUPRAS
01 MAR. 2024
ACCUEIL
C. NINIA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20-02-2024	Holter ECG			EL MANSOUR Professeur Agrégé Med. ABDOU - 1621166-105209153 Date : 20-02-2024
				091057851

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MANSOUR Brahim Roudani vers MH Maafif - Casablanca T. 22 27 23 86 / 05 22 27 22	22-2-24	1575.00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de cocher la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
	DATE DU DEVIS			
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 : elmakhlof@gmail.com

A CASABLANCA Le 22 février 2024

MR BEN SOUDA OMAR

S.V

AZIX 500mg
1CP PAR JOUR X 03 JOURS

745?

APIXOL SIROP
1CUIL MATIN, A MIDI ET LE SOIR X 6

790?

S.V

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 21 91 55/59 - 05 22 47 26 89

صيدلية الرودانى
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija EP MIKOU
26, Bd Brahim Roudani vers Mly Ibusset
Maârif - Casablanca
tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 26 81 53 - 05 22 47 26 89



8 032578 477337

Lot: 230791
À consommer
avant le: 09/2026
PPC: 79,00 DH

PPV: 74 DH 50
PER: 12/26
LOT: M4156

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
Fax : 0522.22.62.97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

CASABLANCA Le 20. février 2024

MR BEN SOUDA OMAR

HOLTER ECG..... 1000.00DHS

Arrêtez la présente facture à la somme de 1000.00DHS

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

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

CENTRE HOLTER :



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires
Tél.: 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax.: 0522.22.62.97 GSM: 06 61 13 14 83

Analysé par :
Date de lecture (Temps) :

PATIENT : BEN SOUDA
Prénom : OMAR
Date de naissance : 12/02/1946
Age : 78 année
Genre : M
Poids : 0 kg Taille : 0 cm
Num. ID :
Département :

Indication(s) :

ECG de base :

Médication(s) :

RESULTATS (Tous)

FREQUENCE CARDIAQUE : (Nombre total de QRS : 98479) (Temps Heure : 23:28)

Moyenne : 70 bpm
Jour (08:00 - 21:00) : 75 bpm
Nuit (23:00 - 06:00) : 65 bpm

RR Max : 3895 ms à (1)16:33:02
RR Min : 520 ms à (1)12:28:04

BRADYCARDIE : 0

PAUSES : 2
1/ à (1)16:33:02 RR = 3895ms
2/ à (1)16:33:22 RR = 2715ms

PERIODES LONGUES : 13
1/ à (1)16:32:40 RR = 2440ms
2/ à (1)18:20:36 RR = 2055ms
3/ à (1)16:32:43 RR = 1855ms

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :
Isolées : 779 0.8 %
Doublets : 113 0.1 %
Salves : 26 0.0 %
Total : 1089

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES : BI & TRIGEMIN. : 0 & 0
Isolées : 25 0.0 %
Doublets : 22 0.0 %
Salves : 1 0.0 %
Total : 72

TACHYCARDIE : 0

RR INSTABLE : 0

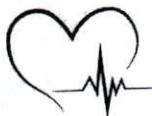
COMMENTAIRES

RYTHME REGULIER SINUSAL
PAS DE BAV
PAS D ACFA
RARES ESV MONOMORPHES

PARAMETRES ANALYSE : Date de pose : 20/02/2024 à 12:04 Durée : 23:59:53 S/N Enregistreur : SJ1910066 3.04A

Temps minimum de pause : 2500ms Bradycardie < : 45bpm
Prématurité supraventriculaire < : 75% Tachycardie supraventriculaire > : 150bpm
Prématurité ventriculaire < : Désactivé Tachycardie ventriculaire > : 50bpm

CENTRE HOLTER :



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires
Tél.: 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax.: 0522.22.62.97 GSM: 06 61 13 14 83

Analysé par :
Date de lecture (Temps) :

PATIENT : BEN SOUDA
Prénom : OMAR
Date de naissance : 12/02/1946
Age : 78 année
Genre : M
Poids : 0 kg Taille : 0 cm
Num. ID :
Département :

Indication(s) :

ECG de base :

Médication(s) :

RESULTATS (Tous)

FREQUENCE CARDIAQUE : (Nombre total de QRS : 98479) (Temps Heure : 23:28)

Moyenne : 70 bpm
Jour (08:00 - 21:00) : 75 bpm
Nuit (23:00 - 06:00) : 65 bpm

FC Max : 187 bpm à (1)14:09:48
FC Min : 23 bpm à (1)16:33:02

RR Max : 3895 ms à (1)16:33:02
RR Min : 520 ms à (1)12:28:04

BRADYCARDIE : 0

PAUSES : 2
1/ à (1)16:33:02 RR = 3895ms
2/ à (1)16:33:22 RR = 2715ms

PERIODES LONGUES : 13
1/ à (1)16:32:40 RR = 2440ms
2/ à (1)18:20:36 RR = 2055ms
3/ à (1)16:32:43 RR = 1855ms

EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :

Isolées : 779 0.8 %
Doublets : 113 0.1 %
Salves : 26 0.0 %
Total : 1089

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :
Isolées : 25 0.0 %
Doublets : 22 0.0 %
Salves : 1 0.0 %
Total : 72

BI & TRIGEMIN. : 0 & 0

TACHYCARDIE : 0

RR INSTABLE : 0

COMMENTAIRES

RYTHME REGULIER SINUSAL
PAS DE BAV
PAS D ACFA
RARES ESV MONOMORPHES

PARAMETRES ANALYSE :

Date de pose : 20/02/2024 à 12:04 Durée : 23:59:53 S/N Enregistreur : SJ1910066 3.04A

Temps minimum de pause : 2500ms
Prématurité supraventriculaire < : 75%
Prématurité ventriculaire < :

Bradycardie < : 45bpm
Tachycardie supraventriculaire > : 150bpm
Tachycardie ventriculaire > : 50bpm