

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-464632

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7715 Société :

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : MOUTAKANITE Boucharb

Date de naissance : 21/01/1964

Adresse : TUNIS

Tél. : +216 93 09 09 01 Total des frais engagés : 180 DT Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Sami MAROUENE
Cardiologue
CNAM: 1/22466/59
MF: 1368261/Q

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/11/2019

Nom et prénom du malade : 1° ANINA CHARIL Age: 54

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble du rythme cardiaque

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 : Tunis Le : 13/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : P82

ACCUEIL

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Honneur - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

17^e ANNA CHAHIL

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
13-11-2019	21	50		INP : <input type="text"/>
	61	10		
	H22	120		

Dr. Sami MAROUENE
Cardiologue
CHAM: 1/22466/59
MF: 136826170

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

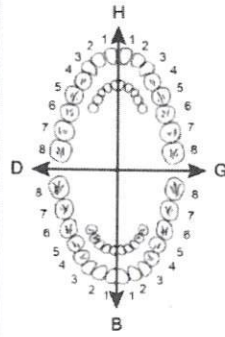
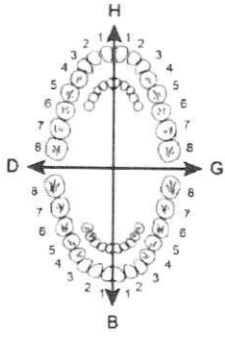
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>															
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2">D</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">G</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	G																		
	B																		
	[Création, remont, adjonction] 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

Docteur Sami MAROUENE

Cardiologue

Cardiologie Interventionnelle - Echographie Cardiaque

Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire

à la faculté de médecine de Tunis

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

الدكتور سامي مروان

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

العلاج بالقسطرة - الكشف بالصدى

أستاذ جامعي مساعد سابقا بكلية الطب بتونس

طبيب مختص مباشر سابقا بمستشفيات باريس

Tunis, le 14/11/2019

ORDONNANCE

Me AMINA CHAHIR

CINCOR 2.5 1-0-0

Traitement de 3 mois renouvelable.

Dr. Sami MAROUENE
Cardiologue
CNAM: 1/22466/59
MF: 1368261/Q

Docteur Sami MAROUENE
Cardiologue

Cardiologie Interventionnelle - Echographie
Cardiaque
Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire à la faculté
de médecine de Tunis
Ancien interne des Hôpitaux de Paris - France

NOTE D'HONORAIRES



Matricule Fiscal
1368261/Q/A/P/000

Fait le : 14/11/2019

Page : 1 de 1

À L'intention de Mme AMINA CHAHIR			
Dossier n° : 2196/2019		D-2196/2019	
Date Examen : 13/11/2019			
Date	Consultation	Cota	
13/11/2019	Consultation Spécialisée : Payant (CABINET)	CS	
Code	Acte Médical	Cota	Montant Acte
MFF010010	Electrocardiogramme comportant 12 dérivations	KE6	15,000
MFF010040	Enregistrement continu de l'electrocardiogramme selon la méthode de Holter	KE6	120,000
Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de :		Total Net	
Cent Quatre Vingt Dinars.		180,000	

Dr. Sami MAROUENE
Cardiologue
CNAM: 1/22466/59
MF: 1368261/Q

Date de début d'enreg.
13/11/2019

Sommaire Rapport Holter ECG

Heure de départ
15:15

Nom Patient: CHAHIR AMINA

ID: 2196

Adresse:

Age: 54 années DDN: Sexe F

Pacemaker: Aucun

Poids: Taille:

Cardiologue

Méd. Tt:

Docteur: Doctor A

Cabinet: Doctor B

Indications:

Traitement:

FC

Mini FC-4 Intervalles: 47 bpm at 4:13
 Max. FC-4 Intervalles: 114 bpm at 9:17
 °C Moyenne sur 24H: 69 bpm
 °C Minimum: 57 bpm at 3:00
 °C Maximum: 89 bpm at 9:00
 Batt. analysés: 92842
 Minutes analysées: 1345
 Min Période Monitoring ECG: 22 h 27 mn

ExtraSystolie Ventriculaire

Nbre Total ESV: 145
 Nbre Total Doublets: 0
 Nbre Total Salve V: 0
 Salve V la + longue: N/A
 Salve V la + rapide: N/A
 Salve V la + lente: N/A
 ESV pour 1000/Heure: 1.56/6.30
 R Sur T: N/A

Variabilité RR

SDNN-24 Heures: 138
 Index SDANN: 125
 Index SDNN: 51
 rMSSD: 29
 pNN50: 6
 Analyse Spectrale 24H: 2405.6
 Analyse Spect. Min: 1230.4
 Analyse Spect. Max: 4218.9

Analyse Segment ST

Nbre Total de Minutes ST Voie1: 0
 Nbre Total de Minutes ST Voie2: 0
 Nbre Total de Minutes ST Voie3: 0
 Sous-Décalage Max Delta ST: N/A
 Sous-décalage Max Delta ST: N/A
 - Long Sus-Décalage ST: N/A
 °C Max dans épisode ST: 0

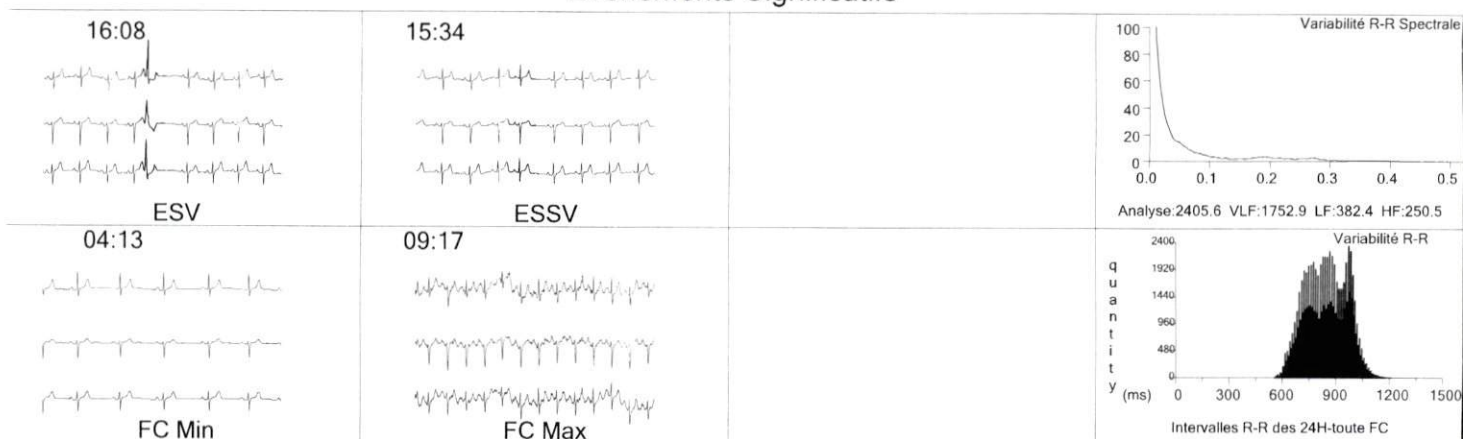
ExtraSystolie SupraVentriculaire

Nbre Total ESSV: 186
 Total ESSV x 2: 61
 Nbre Total Salve(s) SV: 0
 Salve SV la + longue: N/A
 Salve SV la + rapide: N/A
 ESSV pour 1000/heure: 2.00/8.09
 Nbre Total Batt. Aberrants: 0/0
 FA/Flutter: 0.0%

PAUSES

Pauses de plus de 2.50 sec: 0
 Pause la + longue: N/A
 QT
 QT Max: 445 ms (Voie 1)
 QTc Max: 466 ms
 Heure QT Max: à 21:47. FC 60 bpm.
 BB N/A

Evénements Significatifs



Conclusions

La fréquence cardiaque moyenne est de 69.
 La fréquence minimum est de 47 à 04:13.
 La fréquence maximum est de 114 à 09:17.
 Le nombre de pause(s) de plus de 2.50 secondes est de 0.
 Le nombre d'ESV est de 145, avec 145 ESV isolée(s), 0 doublet(s), 0 Salve(s) V,
 0 épisode(s) de Bigéminisme Ventriculaire et 0 épisode(s) de Trigéminisme Ventriculaire.
 Le nombre d'ESSV est de 186, avec 64 ESSV isolées, 61 ESSVx2, 0 salve(s) SV,
 0 épisode(s) de Bigéminisme Supraventriculaire et 0 épisode(s) de Trigéminisme Supraventriculaire.
 La durée totale de FA(Flu) a été de 0 Minute(s) 0 Seconde(s). La première minute de FA(Flu) était .
 Total minute(s) ST 0. La variation maximale du ST absolu est de N/A et survenu à N/A.
 Le patient a appuyé 0 fois sur le bouton Evénement de l'enregistreur Holter.

Pas de récurrence de FA.

Tachycardie sinusale avec FC max à 114bpm responsable de palpitations.

Absence de trouble significatif de la conduction ou de l'excitabilité ventriculaire.

Dr Sami MAROUENE

Dr Sami MAROUENE
 Cardiologue
 CNAM: 1/22466/59
 MF: 1268261/Q

Signature:

ID: 2196
Nom: CHAHIR, AMINA
Age: 54 Années
Sexe: Féminin

2019-11-13 15:01:37

Fréq. Ventricule 66 bpm
Intervalle PR 178 ms
Durée QRS 96 ms
Interv. QT/QTc 384/395 ms
Axes P/QRS/T 47/-45/44 deg
QTc:Hodges

Rythme sinusal
Bloc fasciculaire antérieur gauche
rSr'(V1) - variante probab normale
ECG limite

Dr. Sami MAROUENE
Cardiologue
CNAM: 1/22466/59
MF: 1368261/Q

28 63 kg
TA = 105/65

Diagnostic non confirmé

