

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-418554

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9421	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SAAIDI MOHAMED			
Date de naissance : 09/08/71			
Adresse : 1, IMPASSE HASSANE, RUE 14, HAY EL HANA, CASABLANCA			
Tél. : 0661202546		Total des frais engagés : 1274,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 11/06/19	03 SEP. 2019
Nom et prénom du malade : SAAIDI MOHAMED	Age : 1971
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : HDA	<input type="checkbox"/> Enfant
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 : 03/09/19

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

AUPRAS 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.

AUPRAS : 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

RÉLEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INP : 091170670 Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahid El Oulfa Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR NAJME Sofia NAJME LC: Sofia 2 Rue Hassane N°7 Hay El Hana - Casablanca Tél: 022.95.15.37	11/06/18	624.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahid El Oulfa Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670	11/06/18	Cardiologue	650.00

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 :

Veillez 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				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور مهدي بنجلون

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

عيادة أمراض القلب

208,00

208,00

Cab

rdiol

Dr. Mehdi BENJELLOUN 334 4 9
Rue 2, N° 61 - 1^{er} Etage - RP. Chadia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 05 04 72 39 14
INPE: 91170670

Station

MOHAMED

208.00 x 3

624.00

1) COVERAN 1/5

141; 300

624.00

Dr. Mehdi BENJELLOUN 334 4 9
Rue 2, N° 61 - 1^{er} Etage - RP. Chadia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 05 04 72 39 14
INPE: 91170670

PHARACIE DARHAIME
Sofia NAJME
Lc. Sofia 2 Rue Hassane N° 7
Hay El Hana - Casablanca
Tél: 020 95 15 37

Docteur Mehdi BENJELLOUN

Cardiologue

NOTE D'HONORAIRES

Facture N°: 20190000030 Date : 11/06/2019

Nom du patient : MOHAMED ~~SADI~~ ~~SADI~~

Actes : Holter Tensionnel

Montant payé : 650,00 DH

Mode de paiement : Espèces

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

Données des mesures

11 mars 2019

Heure	Evènements	Systolique mmHg	Diastolique mmHg	Pouls bpm	PAM	Remarques	Description des événements
13:23	0x2000	172	114	62	134		Mesure programmée, Mesure réessayée
14:01	0x0000	122	86	53	102		Mesure programmée
14:41	0x0000	118	65	32	100		Mesure programmée
16:01	0x0000	146	85	59	109		Mesure programmée
16:20	0x0000	146	79	53	105		Mesure programmée
16:41	0x0000	96	75	62	86		Mesure programmée, Exclue
17:41	0x0000	184	98	67	121		Mesure programmée
19:01	0x0000	176	107	56	137		Mesure programmée
19:21	0x0000	175	125	56	151		Mesure programmée
20:21	0x0000	129	92	32	111		Mesure programmée
21:43	0x2000	174	101	64	130		Mesure programmée, Mesure réessayée
22:01	0x0000	150	88	62	110		Mesure programmée
22:46	0x0000	153	89	62	114		Mesure programmée
23:33	0x2000	148	86	56	110		Mesure programmée, Mesure réessayée

12 mars 2019

Heure	Evènements	Systolique mmHg	Diastolique mmHg	Pouls bpm	PAM	Remarques	Description des événements
0:16	0x0000	127	81	56	97		Mesure programmée
1:00	0x0000	140	79	53	96		Mesure programmée
1:46	0x0000	116	72	53	86		Mesure programmée
2:32	0x2000	151	88	53	114		Mesure programmée, Mesure réessayée
3:18	0x2000	155	91	59	113		Mesure programmée, Mesure réessayée
4:01	0x0000	147	84	56	102		Mesure programmée
4:46	0x0000	138	89	59	106		Mesure programmée
4:57	0x4000	144	88	53	108		Mesure initialisée par l'utilisateur
5:31	0x0000	129	74	53	92		Mesure programmée
6:00	0x0000	136	78	47	96		Mesure programmée
6:21	0x0000	154	91	53	118		Mesure programmée
6:41	0x0000	151	93	56	113		Mesure programmée
7:23	0x2000	169	102	56	129		Mesure programmée, Mesure réessayée
8:01	0x0000	72	61	44	64		Mesure programmée, Exclue
9:03	0x2000	192	108	59	141		Mesure programmée, Mesure réessayée
9:21	0x0000	185	106	59	139		Mesure programmée
9:41	0x0000	181	98	62	145		Mesure programmée

Résumé du diagnostic

Une procédure de Monitoring Ambulatoire de Pression Artérielle a été effectuée sur MOHAMED MOHAMED débutant à 11:33 le 11 mars 2019 et terminant à 11:22 le 12 mars 2019. A partir de 64 relevés de tension artérielle recueillis, 29 ont été établis en tant que mesures valides sans erreur. Les résultats de la procédure sont les suivants :

- La tension artérielle systolique maximale qui a été enregistrée était 192 mmHg, et eut lieu à 09:03:00 (12 mars 2019).

- La tension artérielle diastolique maximale qui a été enregistrée était 125 mmHg, et eut lieu à 19:21:00 (11 mars 2019).

- La fréquence de pouls maximale qui a été enregistré était 67 BPM, et eut lieu à 17:41:00 (11 mars 2019).

- La tension artérielle systolique minimale qui a été enregistrée était 116 mmHg, et eut lieu à 01:46:00 (12 mars 2019).

- La tension artérielle diastolique minimale qui a été enregistrée était 65 mmHg, et eut lieu à 14:41:00 (11 mars 2019).

- La fréquence de pouls minimale qui a été enregistré était 32 BPM, et eut lieu à 14:41:00 (11 mars 2019).

Résumé systolique:

Pour toutes les mesures, 69,0 % de relevés de tension artérielle systolique excédaient la limite fixée de 140 mmHg. Pendant que le patient était éveillé, 81,3 % des relevés systoliques excédaient la limite fixée de 135 mmHg. Pendant que le patient dormait, 92,3 % des relevés systoliques excédaient la limite fixée de 120 mmHg.

Résumé diastolique:

Pour toutes les mesures, 44,8 % des relevés diastoliques de la tension artérielle excédaient la limite fixée de 90 mmHg. Pendant que le patient était éveillé, 81,3 % des relevés diastoliques excédaient la limite fixée de 85 mmHg. Pendant que le patient dormait, 61,5 % des relevés diastoliques excédaient la limite fixée de 81 mmHg.

Médicament

Comparaison de médicaments	Posologie	Fréquence	Notes
Pas de médicament saisi			

Pharmacie El Oum
Rue 2, N° 62 - 1^{er} étage - BP Chandra - El Oum
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 16

Informations du patient

Nom	SAAIDI MOHAMED	Médecin traitant
Numéro d'identification	5964558	
Date de naissance	9 août 1971	Médecin interprète
Taille, Poids	193 cm, 109 kg	

Vue d'ensemble statistique

Heure de début	11 mars 2019, 11:33
Heure d'arrêt	12 mars 2019, 11:22
Durée	23 Heures
Dosages	64 Total: 29 Inclus, 2 Exclus, 2 Evènements, 31 Erreurs

Completo (29 Inclus, 48%)				
	Min	Moye n	Max	Ecart type
Systolique	116	152,0	192	21,3
Diastolique	65	90,9	125	13,1
Pouls	32	55,2	67	7,7
PAM	86	114,8	151	17,0
Systolique > 140	69,0 %			
Diastolique > 90	44,8 %			

Différence moyenne entre Eveillé et Endormi		
	Δ mmHg	% baisse
Systolique	19,5	12 %
Diastolique	12,3	12 %
Pouls	1,5	2 %
PAM	19,7	15 %

Eveillé (16 Inclus, 35%)				
	Min	Moye n	Max	Ecart type
Systolique	118	160,8	192	23,5
Diastolique	65	96,4	125	14,6
Pouls	32	55,9	67	10,1
PAM	100	123,6	151	16,6
Systolique > 135	81,3 %			
Diastolique > 85	81,3 %			

Endormi (13 Inclus, 93%)				
	Min	Moye n	Max	Ecart type
Systolique	116	141,2	155	11,8
Diastolique	72	84,2	93	6,8
Pouls	47	54,4	59	3,2
PAM	86	103,9	118	9,8
Systolique > 120	92,3 %			
Diastolique > 81	61,5 %			