

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.

Diagnostique 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.

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.

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

Déclaration : contact@mupras.com
prise en charge : pec@mupras.com
adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

AS : 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



MUPRAS

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

AMPL

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011879

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04509 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHFOUD Abdelhak Date de naissance : 07/05/59

Adresse : 56 F. HAFID RTE TADARKEJ CAL/Route Casablanca

Tél. : 0661106193 Total des frais engagés : 1000, DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmoujib BOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tél : 022-48-37-01 - Urgence : 081-15-82-45

MUPRAS
RECEPTION 8

Date de consultation : 08 Oct 2019

Nom et prénom du malade : MAHFOUD Abdelhak Age : 19/59

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

Nature de la maladie : AMI

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 : 08/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

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
08 Oct 2019	HOLTER 1000.00			Docteur Abdelmoukib DOUÏEB CARDIOLOGUE 94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac) Mers Sultan - CASABLANCA Tél: 022-48-37-91 - Urgences: 061-15-82-45
ET	TENSIO-MET			

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

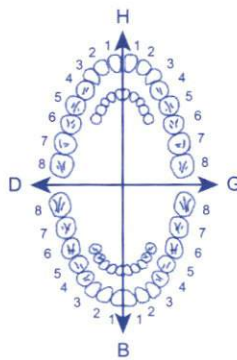
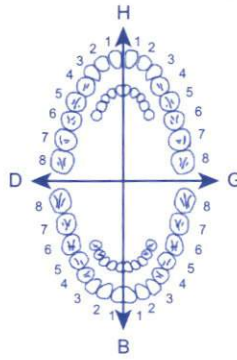
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

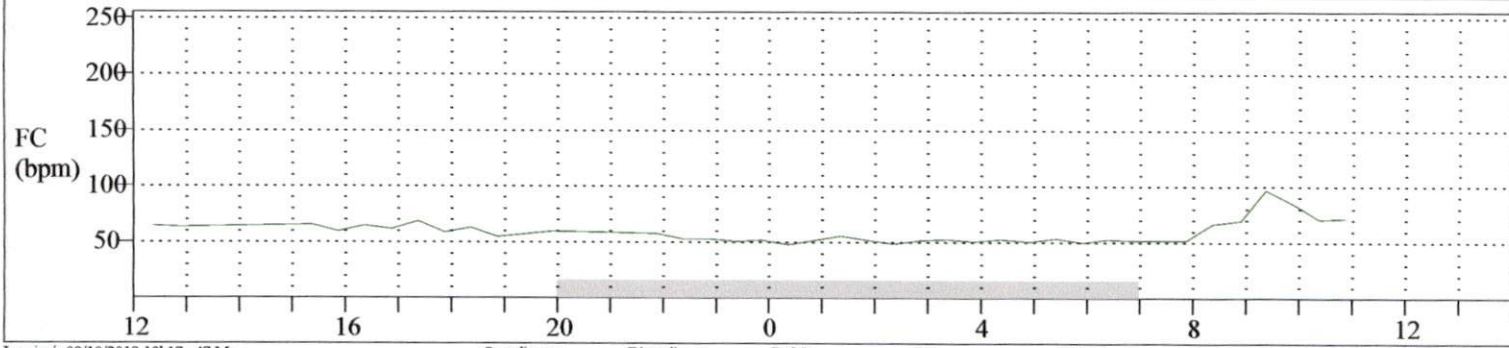
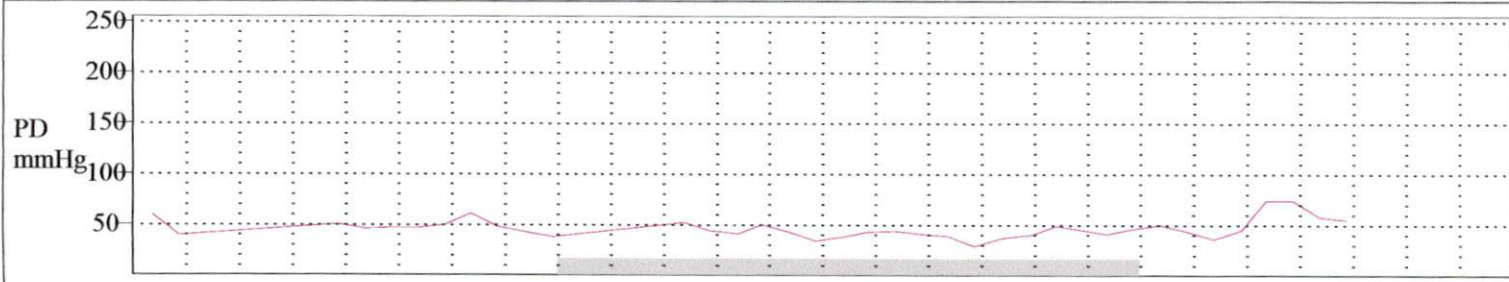
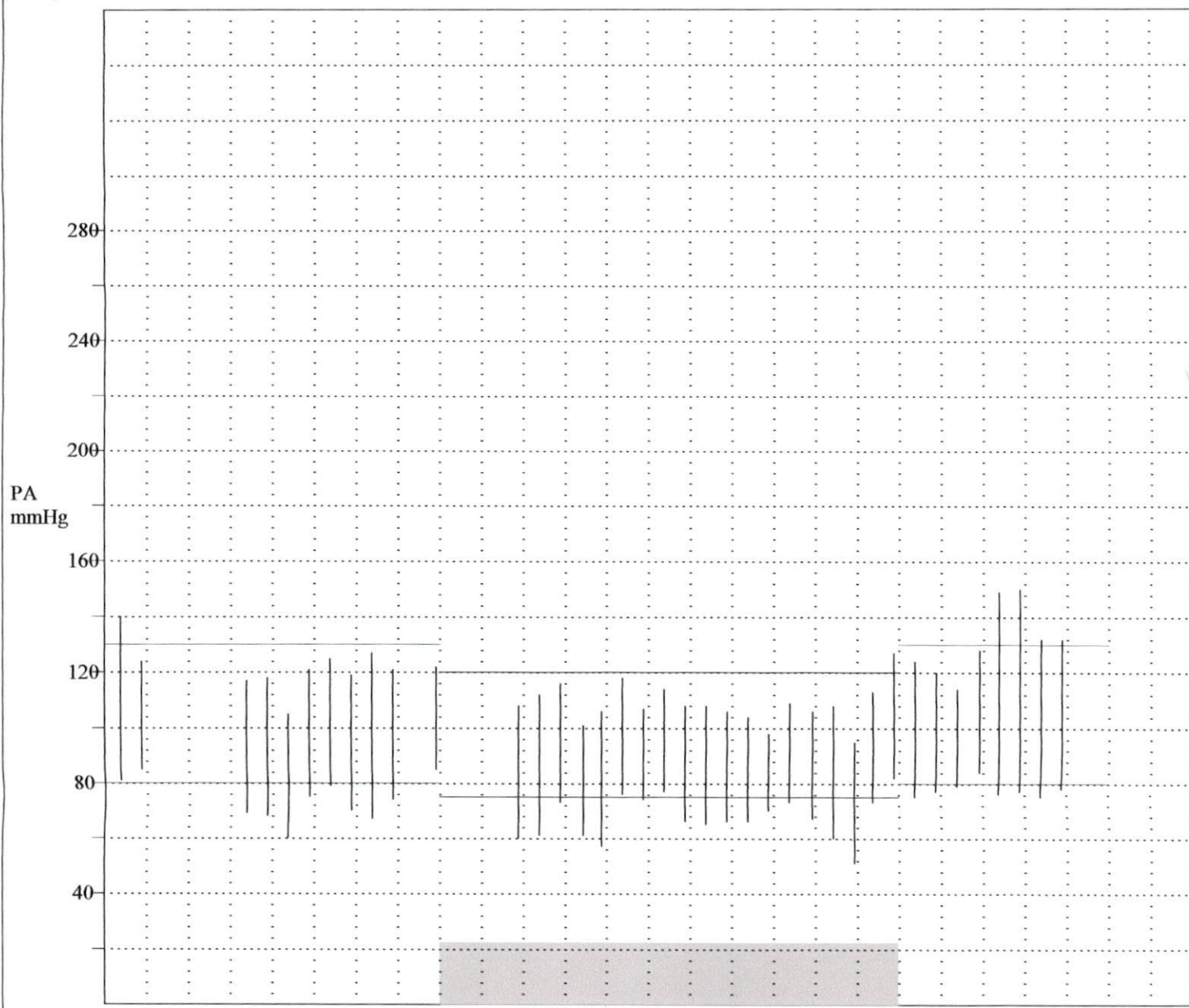
Important :

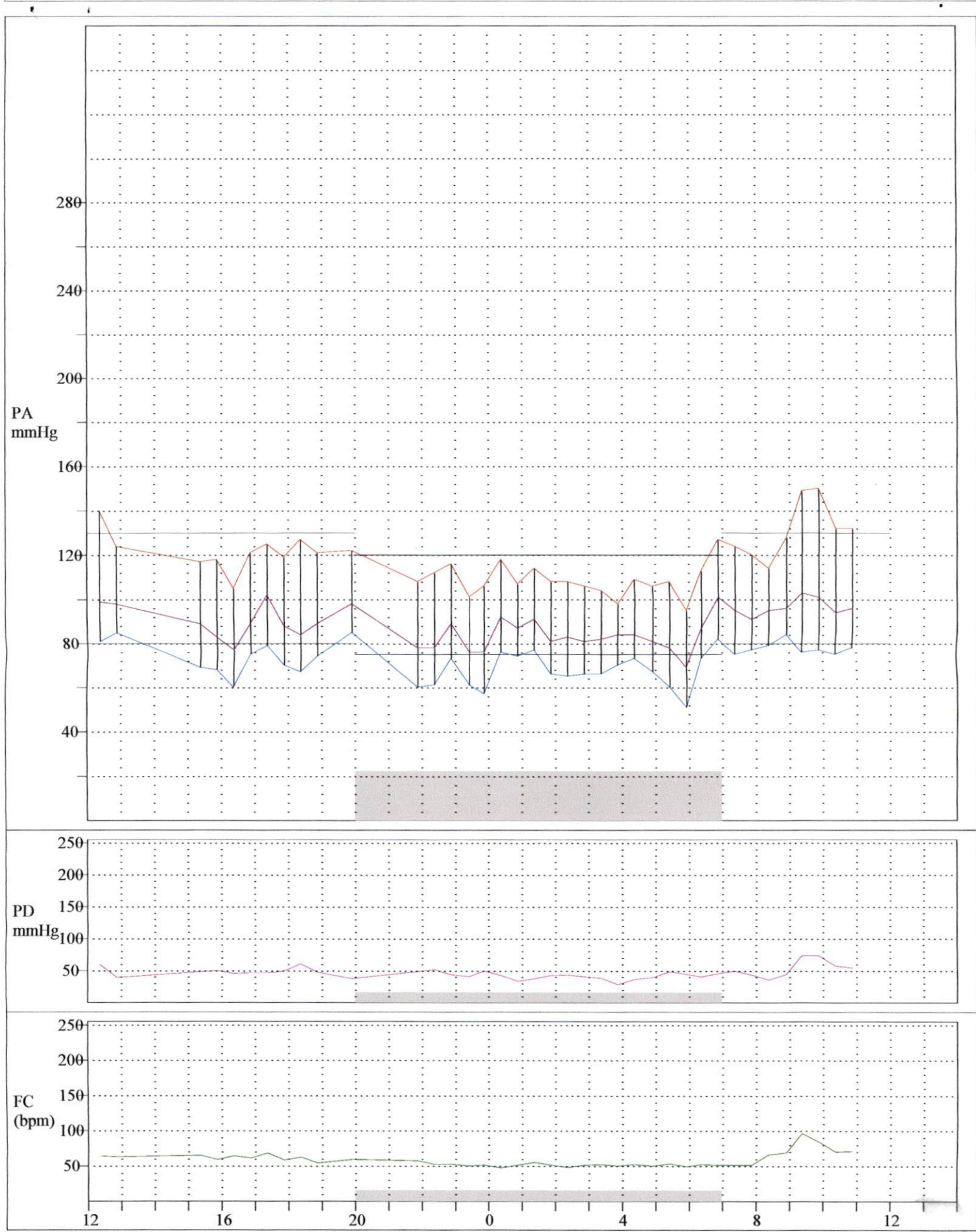
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX





#	Durée	Sys	Dia	PAM	PD	FC	Activités du journal	#	Durée	Sys	Dia	PAM	PD	FC	Activités du journal
5	12h23 Mar	140	81	99	59	64									
6	12h53	124	85	98	39	63									
15	15h23	117	69	89	48	65									
16	15h53	118	68	83	50	59									
17	16h23	105	60	77	45	64									
18	16h53	121	75	89	46	61									
19	17h23	125	79	102	46	68									
20	17h53	119	70	88	49	58									
21	18h23	127	67	84	60	62									
22	18h53	121	74	89	47	54									
26 R	19h55	122	85	98	37	59									
33	21h53	108	60	78	48	57									
34	22h23	112	61	78	51	52									
35	22h53	116	73	89	43	52									
37 R	23h26	101	61	76	40	50									
38	23h53	106	57	76	49	51									
39	00h23 Mer	118	76	92	42	47									
40	00h53	107	74	87	33	51									
41	01h23	114	77	91	37	55									
42	01h53	108	66	81	42	51									
43	02h23	108	65	83	43	48									
44	02h53	106	66	81	40	51									
45	03h23	104	66	82	38	52									
46	03h53	98	70	84	28	50									
47	04h23	109	73	84	36	52									
49 R	04h56	106	67	81	39	50									
51 R	05h26	108	60	78	48	53									
53 R	05h56	95	51	69	44	49									
54	06h23	113	73	87	40	52									
55	06h53	127	82	101	45	51									
56	07h23	124	75	95	49	51									
57	07h53	120	77	91	43	51									
58	08h23	114	79	95	35	66									
60 R	08h55	128	84	96	44	69									
61	09h23	149	76	103	73	96									
62	09h53	150	77	101	73	84									
63	10h23	132	75	94	57	70									
64	10h53	132	78	96	54	71									

R = Relance automatique
M = Lancement manuel

ME = Modification Événement
MM = Modification manuelle

MA = Modification automatique
< > = Estimé

Nom : Mahfoud ,abdellatif

ID : 08.10.19-1

Date de naissance : 01/01/1959 00h00 Jeu

Age : 60 Ans

Médicaments :

irphi150

Dose :

Heure

Informations sur le patient

Sexe : Masculin

Taille :

Poids :

Type : Non spécifiée

Médecin: ABDELMOUJIB,DR DOUIEB

Infirmier/Technicien:

Durée : 22h30

Début de l'enregistrement : 08/10/2019 12h23 Mar

Fin de l'enregistrement: 09/10/2019 10h53 Mer

Mesures réussie(s) : 38 79%

Indications : HTA CONTROLE THERAPEUTIQUE, HTA

Résumé général

	MOY	Ecart type	MIN	MAX	Dipping
Systolique :	117	12.70 mmHg	95 (05h56 Mer)	150 (09h53 Mer)	13.5%
Diastolique :	71	8.23 mmHg	51 (05h56 Mer)	85 (12h53 Mar)	10.7%
PAM :	88	8.59 mmHg	69	103	10.8%
Pression différentielle :	46	9.45 mmHg	28	73	
Fréquence cardiaque :	58	10.34 bpm	47	96	

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite :	Mesure(s)	Durée
Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite :	15.8%	11.2%
	18.4%	22.9%

Période(s) de veille 07h00 - 20h00

	MOY	Ecart type	MIN	MAX
Systolique :	126	11.22 mmHg	105 (16h23 Mar)	150 (09h53 Mer)
Diastolique :	75	6.51 mmHg	60 (16h23 Mar)	85 (12h53 Mar)
PAM :	93	6.96 mmHg	77	103
Pression différentielle :	50	10.48 mmHg	35	73
Fréquence cardiaque :	65	10.73 bpm	51	96

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite > 130mmHg :	Mesure(s)	Durée
Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 80mmHg :	26.3%	15.4%
	21.1%	28.6%

Nombre de mesures en période(s) de veille : 19

Période(s) de sommeil 20h00 - 07h00

	MOY	Ecart type	MIN	MAX
Systolique :	109	7.24 mmHg	95 (05h56 Mer)	127 (06h53 Mer)
Diastolique :	67	7.83 mmHg	51 (05h56 Mer)	82 (06h53 Mer)
PAM :	83	7.15 mmHg	69	101
Pression différentielle :	41	5.70 mmHg	28	51
Fréquence cardiaque :	51	2.26 bpm	47	57

Pourcentage de pression systolique au dessus de la limite > 120mmHg :	Mesure(s)	Durée
Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 75mmHg :	5.3%	2.8%
	15.8%	13.9%

Nombre de mesures de période(s) de sommeil : 19

Interprétation

*Don profil TA sous Dyleu 100
même tendance à l'hypotension*

Signé par :

Date

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mars Sultan - Casablanca 01
Tél: 022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

Dr Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 08.10 .2019

Note d'honoraire

MR MAHFOUD ABDELTIF

HOLTER TENSIONNEL 24H

1000.00DHS

Arrêter la présente note d'honoraire à la somme mille dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tél: 022-48-37-91 - Urgence: 061-16-62-46