

# 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.

## Pathologie 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.

## Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

## 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 Abdellatif** Date de naissance : **07/05/59**

Adresse : **5 lot HAFID RTE FADDARET CALIFORNIE CORPO**

Tél. : **06 6110 61 99** Total des frais engagés : **1000,- DH** Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Abdelloujib BOUIEB**  
CARDIOLOGUE  
94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - CASABLANCA  
Tél: 022-48-37-81 - Urgences: 081-16-82-45

**MUPRAS RECEPTION 8**

Date de consultation :

**08 Oct 2019**

Nom et prénom du malade : **MAHFOUD Abdellatif** Age : **1959**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

### RELEVE 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 Octo 2019    | HOLTER 1000,00    | TEN. 8.0.0.0.0.0.     |                                 |  |
| CT              |                   |                       |                                 |  |

Docteur Abdellatif Doudi  
CARDIOLOGUE  
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - CASABLANCA  
Tél: 092-48-37-81 - Urgences: 061-16-82-45

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

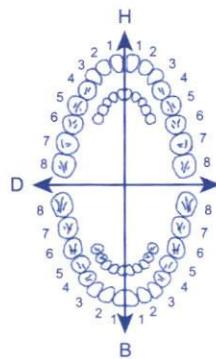
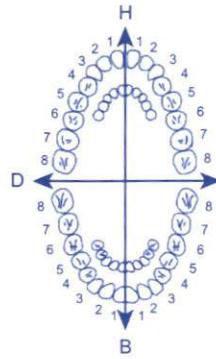
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

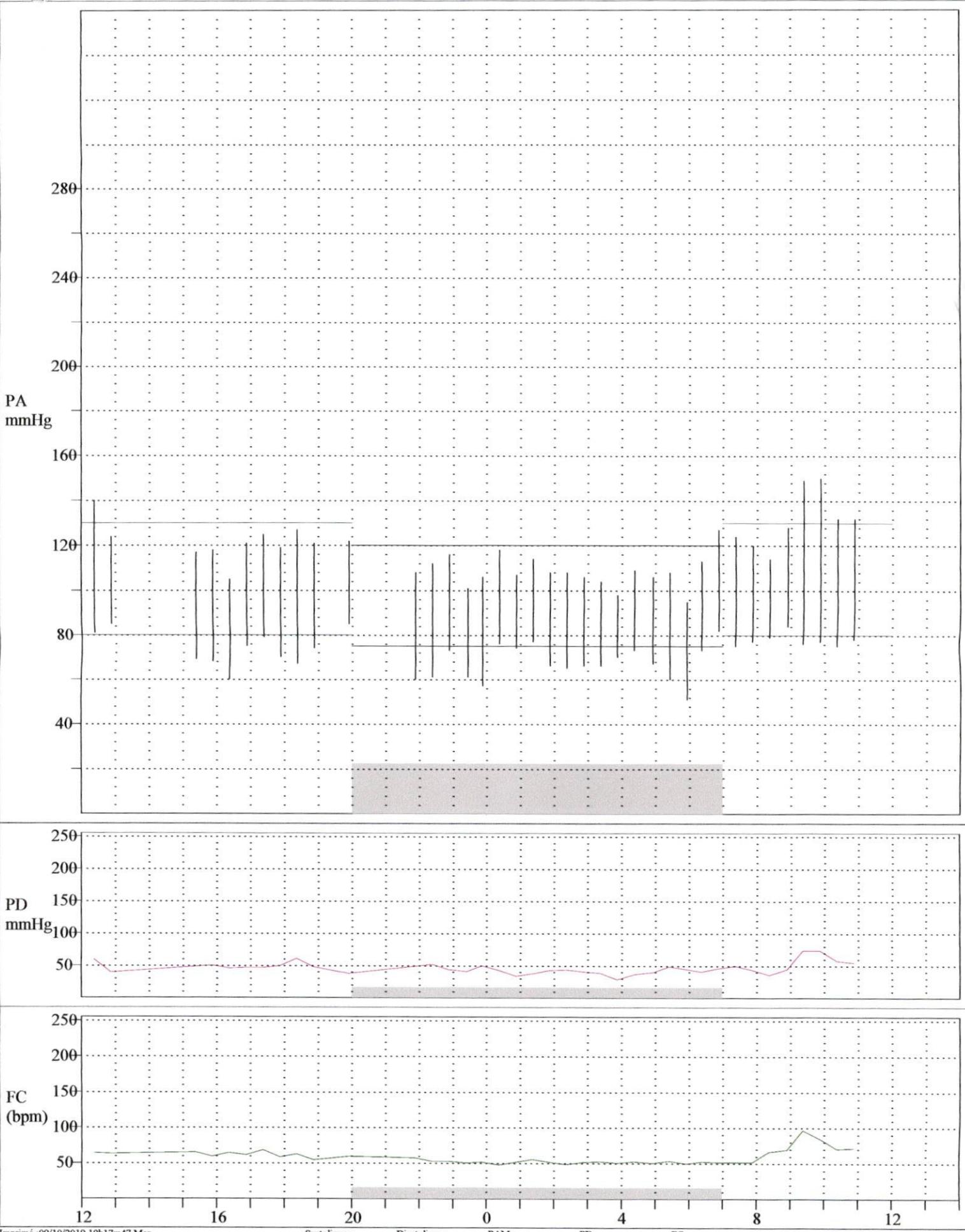
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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         |
| <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>  |                |                  |             | Coefficient des Travaux |
| <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b><br>H 25533412 21433552<br>00000000 00000000<br>D 00000000 00000000<br>35533411 11433553<br>G B |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
| <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>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



Imprimé :09/10/2019 10h17m47 Mer

Modif Auto Seuil Max :

Modif Auto Seuil Min :

Systolique :

Diastolique :

PAM :

PD :

FC :

200

200

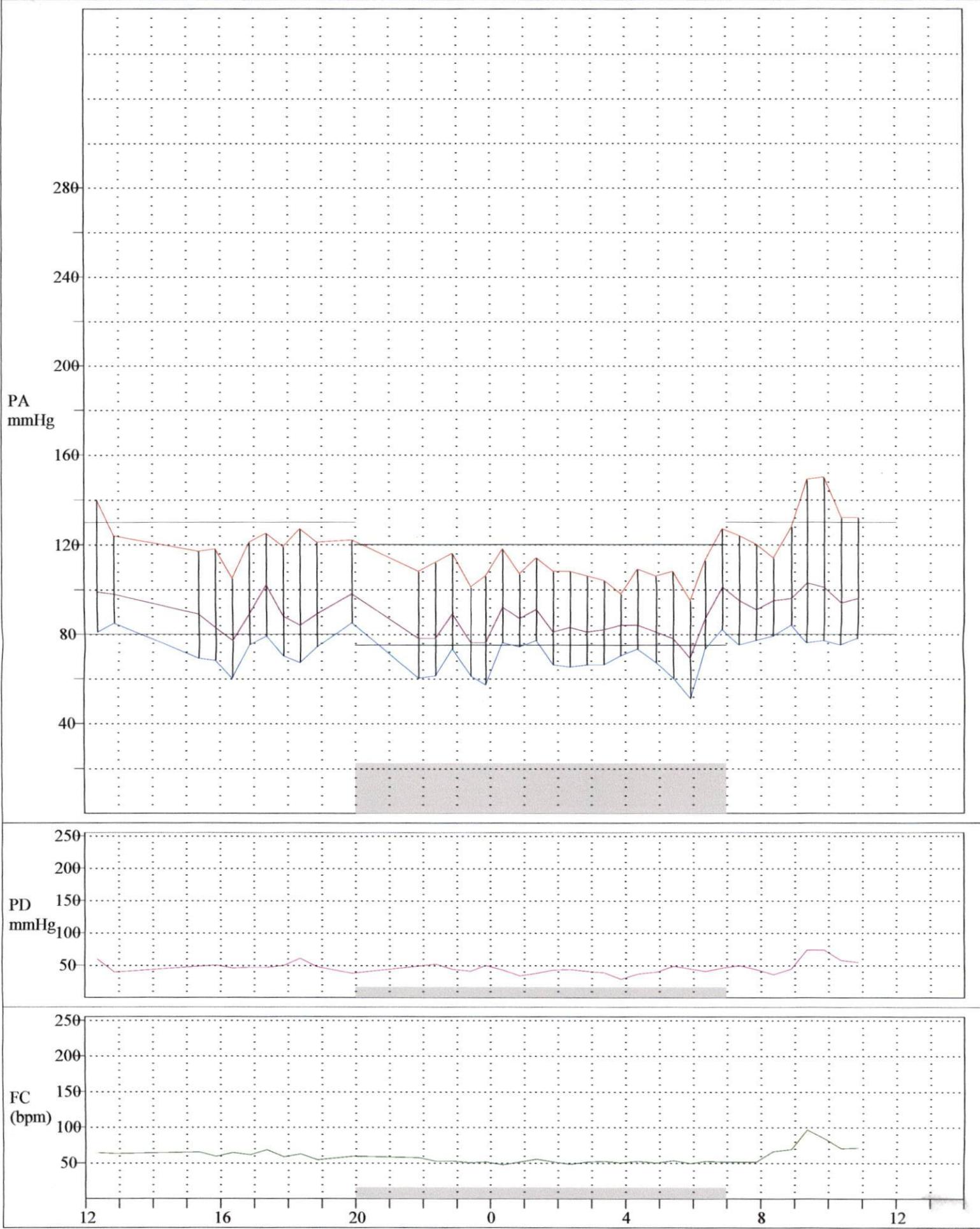
150

40

200

20

20



Imprimé : 09/10/2019 10h17m45 Mer

Modif Auto Seuil Max :

Modif Auto Seuil Min :

Systolique :

250

70

Diastolique :

150

40

PAM :

200

40

PD :

150

20

FC :

200

20

## RESUME DE DONNEES BRUTES

| #  | 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 | <i>+ Jardue</i>      |   |       |     |     |     |    |    |                      |
| 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 : 26.3% Durée 15.4%

Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 80mmHg : 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 : 5.3% Durée 2.8%

Pourcentage de pression diastolique au dessus de la limite > 75mmHg : 15.8% 13.9%

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

#### Interprétation

*Sur profil TA sous Dyplo 100  
même tendance à l'hypertension*

Signé par :

Date

**Docteur Abdellatif DOUIEB**  
**CARDIOLOGUE**

94,Rue Al Araâr (Ex. Gay L'Air)  
Marrakech Sultan - Casablanca 101  
TMC.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

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

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94 , Rue Al Araâr (E. Gay Lussac )  
Mers Sujtan - CASABLANCA  
Tel: 022-48-37-91 - Urgence : 061-16-82-45