

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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.

ntaire :

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1781 Société : Royal Air MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bouzaid KEBIARA

Date de naissance : 23-09-1950

Adresse : 332 Bd Bordeaux N° 17 Résis Hamou

Rabat / CASA - MAROC

Tél. : 0669181910 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 1 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : Bouzaid KEBIARA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de KITA fèver

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 07.10.2020

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 Relèvement d'Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 1 JUIL 2020 | 2.523 | 1 | 202.5 | DR. Hassan CHAHID OMNIPRACTICEN Echographie Clinique D.U. en Diabetologie 146, Rue Moulay Ismaïl 2ème étage Au dessus de la pharmacie "Hay El Baladia" Tel: 05 22 80 91 91 |
| 01 JUIL 2020 | Holter terminal | 1 | 401.5 | DR. Hassan CHAHID OMNIPRACTICEN Echographie Clinique D.U. en Diabetologie 146, Rue Moulay Ismaïl 2ème étage Au dessus de la pharmacie "Hay El Baladia" Tel: 05 22 80 91 91 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet et Signature du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <i>DR. Hassan CHAHID</i> | 01/02/2020 | 393.00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| <i>DR. Hassan CHAHID</i> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

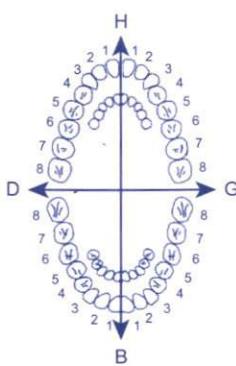
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficent | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
|-----------------|----------------|------------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| | 00000000 | 00000000 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |
| G | | |



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

© La Société Franco-phonique

Membre de la Société Francophone du Diabète

surrendez-vous

~~asablanca, le.~~

e
01 JUIL. 2020

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم حامٰم فـي الفحص بالصدى

كلية الطب مونتولي - فنسا

التخطيط الكبائي للقلب

عضو الجمعية الفرونكتوفونية لمرض السكري بالموعد

بالموعد

الدار البيضاء، في

BONZIA KESK

85.00 dh
1/2

No 1000 D 1/2

TM 1/2 = 144
= (mcas)

lauh agz
Gmn pris mch

Calicut D3
17 x 21 = m

Sultat 61
17 x 6 mth

Hassan CHAHIL
OMNIPRATICIEN Erégraphie clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Ismaïl, Hay El Bédaia
(au dessus de la pharmacie "Hay El Bédaia")
Tél.: 05 22 80 91 97

146. زنقة مولاي إدريس حي البلدية - الدارالبيضاء - الهاتف : العيادة : 05 22 80 91 91 - المستعجلات : 06 61 20 14 20
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca - Tél.: C. 05 22 80 91 91 - Urgences : 06 61 20 14 20

E-mail : dr.chahid@gmail.com - ICE : 001784669000045

LOT 199087
EXP 09/22
PPV 85DH00

7 Gélules
Voie orale

Fluconazole

LOT : 199088 EXP : 09/22
PPV : 85DH00

Fluconazole

LOT : 199088 EXP : 09/22
PPV : 85DH00

LOT : 199088 EXP : 09/22
PPV : 85DH00

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
 Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
 Diplôme universitaire en échographie clinique
 Faculté de Médecine Montpellier France
 ELECTROCARDIOGRAMME
 Membre de la Société Francophone du Diabète
 sur rendez-vous

Casablanca, le 01 JUL. 2020

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
 دبلوم جامعي في الحميات الطبية والتغذية
 دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
 من كلية الطب مونبولي - فرنسا
 التخطيط الكهربائي للقلب
 عضو الجمعية الفرونکوفونية لمرض السكري
 بالموعود

الدار البيضاء، في

mm mm 21/07/2020

Holter holter 40-7
 (quarante-sept)

Dr. Hassan CHAHID
 OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
 D.U. en Diabetologie
 146, Rue Moulay Idriss Hay Baladia - Casablanca
 (au dessus de la pharmacie Hay El Baladia)

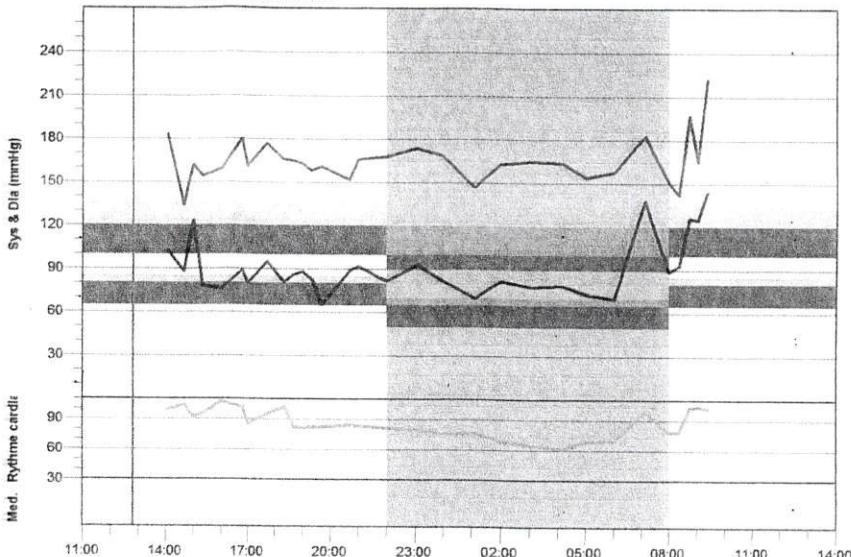

WatchBP®O3

Rapport MAPA sur 24h

Médecin: DR CHAHID

| |
|--|
| Numéro du patient : 00001 |
| Nom : KEBIRA BOUZIAD |
| Sexe : Femme |
| Age : 69 |
| Date de naissance : 23/09/1950 |
| Programme de jour et de nuit |
| Heure Intervalle |
| Jour : 08 ~ 22 20 min |
| Nuit : 22 ~ 08 60 min |
| Observée jour et nuit |
| Levé : 08 ~ 22 h |
| Couché : 22 ~ 08 h |
| Chiffres limites Tension artérielle |
| Jour: 135/85 mmHg |
| Nuit : 120/70 mmHg |

Date de lecture 01/07/2020



| Mesures | Pression artérielle moyenne (SD) | | | | | | Fenêtre d'Hypertension Blouse Blanche | | |
|--------------------------------|----------------------------------|----------|---------|---------|----------|----|---|------|------|
| | Sys | Dia | RC | PAM | PP | FA | Sys | Dia | RC |
| Nombre total : 50 | 24-Hr | 165 (10) | 90 (18) | 83 (13) | 106 (21) | 75 | 5(30) | 0 | 0 |
| Valides : 30 (60,0%) | Jour | 166 (11) | 95 (16) | 92 (8) | 110 (20) | 71 | 4(20) | — | — |
| FA : 5 (16,7%) | Nuit | 165 (10) | 85 (20) | 75 (11) | 102 (22) | 80 | 1(10) | Dip% | 0,7 |
| Tension artérielle Load | | | | | | | Baisse de tension nocturne (DIP) % | | |
| Mesures Jour ≥ 135/85 100,0% | | | | | | | Sys | Dia | |
| Mesures Nuit ≥ 120/70 100,0% | | | | | | | Dip% | 0,7 | 10,4 |

| Date/Heure | Sys | Dia | RC | PAM | FA | Date/Heure | Sys | Dia | RC | PAM | FA |
|------------|-----|-----|-----|-----|----|------------|-----|-----|-----|-----|----|
| 01/07/2020 | | | | | | 06:01 | 158 | 70 | 70 | 81 | |
| 14:05 | 183 | 102 | 98 | 123 | ★ | 07:09 | 183 | 138 | 99 | 152 | |
| 14:40 | 134 | 88 | 103 | 110 | | 08:01 | 151 | 89 | 78 | 128 | |
| 15:01 | 162 | 123 | 91 | 130 | | 08:23 | 142 | 93 | 78 | 117 | |
| 15:20 | 154 | 78 | 95 | 86 | | 08:44 | 197 | 126 | 102 | 150 | ★ |
| 16:01 | 159 | 76 | 107 | 93 | ★ | 09:00 | 165 | 125 | 103 | 136 | ★ |
| 16:49 | 180 | 89 | 101 | 105 | | 09:21 | 222 | 144 | 101 | 170 | |
| 17:00 | 161 | 80 | 85 | 93 | | | | | | | |
| 17:44 | 177 | 95 | 95 | 110 | | | | | | | |
| 18:21 | 166 | 81 | 101 | 90 | | | | | | | |
| 18:41 | 165 | 86 | 82 | 95 | | | | | | | |
| 19:00 | 163 | 88 | 81 | 101 | | | | | | | |
| 19:21 | 158 | 83 | 82 | 92 | | | | | | | |
| 19:41 | 161 | 65 | 82 | 67 | | | | | | | |
| 20:40 | 152 | 89 | 84 | 99 | | | | | | | |
| 21:01 | 166 | 92 | 83 | 109 | | | | | | | |
| 22:01 | 168 | 82 | 81 | 101 | ★ | | | | | | |
| 23:04 | 174 | 93 | 80 | 103 | | | | | | | |
| 02/07/2020 | | | | | | | | | | | |
| 00:01 | 169 | 82 | 76 | 91 | | | | | | | |
| 01:08 | 147 | 70 | 76 | 80 | | | | | | | |
| 02:01 | 163 | 82 | 68 | 92 | | | | | | | |
| 03:04 | 165 | 78 | 65 | 86 | | | | | | | |
| 04:09 | 164 | 79 | 61 | 121 | | | | | | | |
| 05:01 | 154 | 73 | 69 | 110 | | | | | | | |

Commentaire:

Holte hummel au système WatchBP
froid et naturel (non
commenté)

Signature:

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Nicolas Idriss Hay Balada - Casablanca
(au dessus de la pharmacie "Hay El Saladi")
Tél: 05 22 61 91 91

microlife