

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° W19-540271

ND: 32887

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1019 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHERRADI Bouhkar
 Date de naissance : 01/07/45
 Adresse : 15 Residence Beau Suis
 Avenue Mohamed V - A GADIR
 Tél. : 0661331399 Total des frais engagés : 1579,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/08/2020
 Nom et prénom du malade : CHERRADI Bouhkar Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : A
 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 : 08/08/2020
 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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
				INF :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BD. MOHAMED V Dr. Youssef Bihl 100 Ave. Al Mougeer Bd. Med. V AGADIR Tel: 05 23 82 45 91	10/6/20	579,80

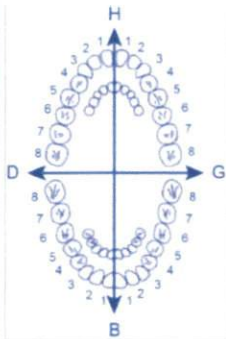
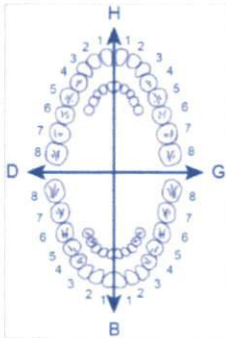
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
					COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
		<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>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha EL BAISSI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Echodoppler cardiaque à l'hôpital
européen Georges pompidou (Paris)
Ancien cardiologue des hôpitaux militaires
Angle Avenue Al Moukaouama Rue Oued Ziz
Imm. Tifaouine, 1er étage N° 14 - Agadir
Tél : 05 28 82 56 87

الدكتور مصطفى البعيسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
مستشفى العسكري
بنة واد زيز
14 - أكادير
05 28



Agadir, le : 12/6/2020 في : أكادير،

Mr Clement El Fadili Ben

269,00 - Wera 10/15 y
x2 441

41,80 - AV lody (40)
1/4

579,80

PHARMACIE ED. MOHAMED V
DE YOUSSEF ELIHI
3, Complexe Al Mougar Bd. Med. V
AGADIR
TEL 05 28 82 45 91

DR. EL BAISSI
CARDIOLOGUE
Angle Av. Al Mou
Rue Oued Ziz, Imm. Tifaouine
1er Etage, N° 14 - AGADIR
Tél: 05 28 82 56 87

RDV le :

19-22

Dr. Mustapha EL BAISSI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Echodoppler cardiaque à l'hôpital
européen Georges pompidou (Paris)
Ancien cardiologue des hôpitaux militaires
Angle Avenue Al Moukaouama Rue Oued Ziz
Imm. Tifaouine, 1er étage N° 14 - Agadir
Tél : 05 28 82 56 87



الدكتور مصطفى البعيسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين
طبيب سابق بالمستشفى العسكري
ملتقى شارع المقاومة وزنقة واد زيز
عمارة تيفاوين الطابق الأول رقم 14 - أكادير
الهاتف : 05 28 82 56 87

Agadir, le : 06-2020 في : أكادير

NUM : 873/20

NOTE D'HONORAIRE

ICE : 001893127000012

NPE : 041190208

M

CHORRAZ EL BAISSI
BOUBKRA

CONSULTATION :

200 DHS

ECG :

100 DHS

HOLTER TENSIONNEL :

700 DH

Arrêté la présente note d'honoraire à la somme
de MILLE DIRHAMS.

DR. EL BAISSI MUSTAPHA
CARDIOLOGUE
Angle Av. Al Moukaouama Rue Oued Ziz
Imm. TIFAOUINE 1er Étage N° 14
AGADIR - Tél: 05 28 82 56 87

RDV le :

Dr. Mustapha EL BAISSI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
Echodoppler cardiaque à l'hôpital
européen Georges pompidou (Paris)
Ancien cardiologue des hôpitaux militaires
Angle Avenue Al Moukaouama Rue Oued Ziz
Imm. Tifaouine, 1er étage N° 14 - Agadir
Tél : 05 28 82 56 87

الدكتور مصطفى البعيسى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
طبيب سابق بالمستشفى العسكري
ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفاوين الطابق الأول رقم 14 - أكادير
الهاتف : 05 28 82 56 87



أكادير، في : 10/6/2020

Rapport médical

Mr El Fadli Ben Hla

Mr HMA

a Prescrit des Pilules pour la tension

le 05/6/2020.

Dr. EL BAISSI Mustapha
CARDIOLOGUE
Angle Av. Al Moukaouama
Rue Oued Ziz, Imm. Tifaouine
1er Etage, N° 14 - AGADIR
Tél: 05 28 82 56 87

RDV le :

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Tableau

Heure Début: 13:19

Nom Patient: <u>CHERRADI EL FADILI BOUBAKR</u>	Patient ID: <u>0000000261</u>	Carte ID: _____
Age: <u>0 year</u>	Lit No: _____	Num. Social: _____
Sexe: <u>Homme</u>	Chambre No: _____	Téléphone: _____
Taille: <u>0 cm</u>	Section Etablissement: _____	Code: _____
Poids: <u>0 kg</u>	Docteur: _____	
Adresse: _____		

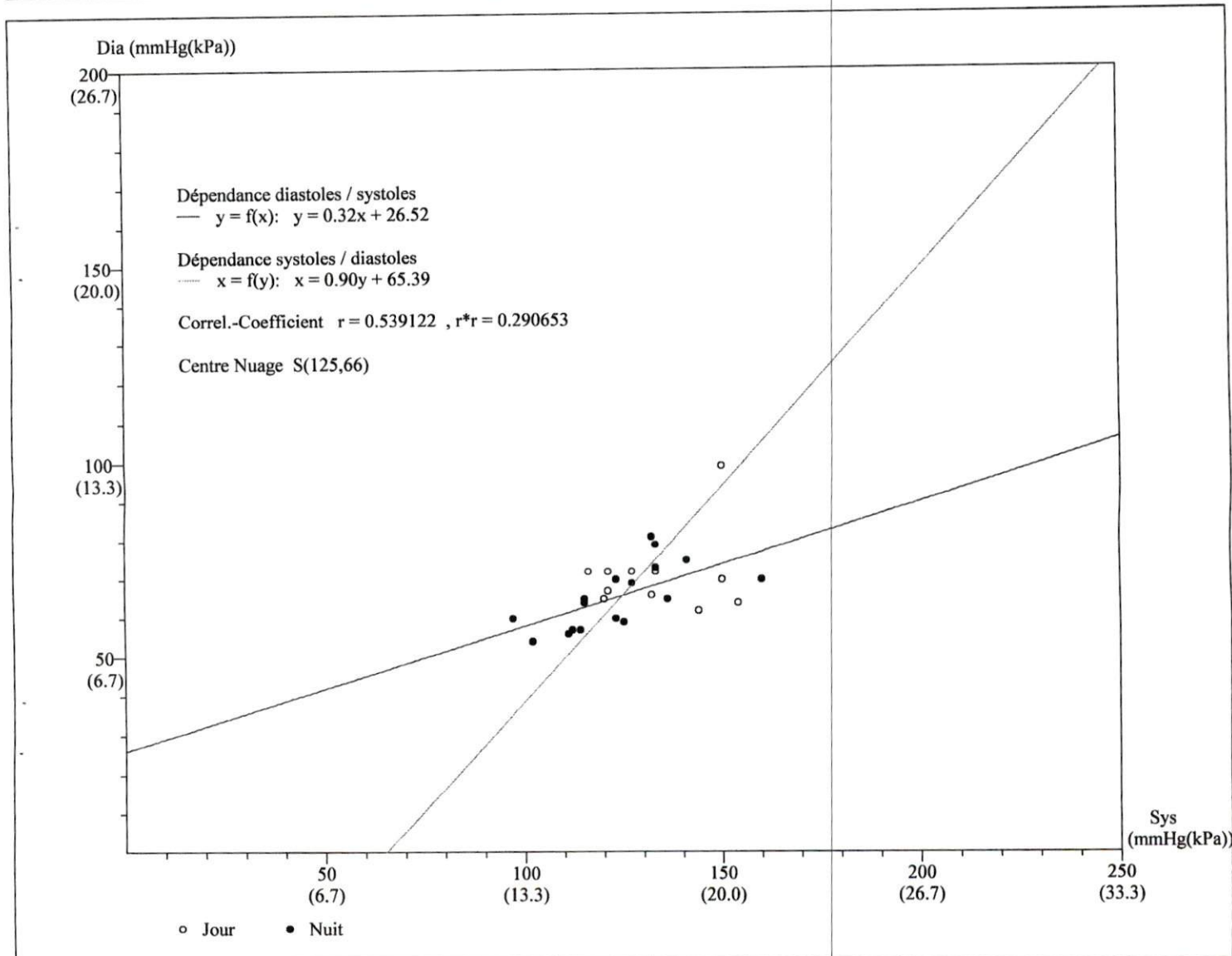
No.	Date	Heure	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	FC	PAM(mmHg(kPa))
1 E	2020-06-08	13:24	157 (20.9)*	25 (3.3)*	83*	69 (9.2)
2	2020-06-08	14:19	115 (15.3)	65 (8.7)	53	81 (10.8)
3 *	2020-06-08	15:21	141 (18.8)*	75 (10.0)	52	97 (12.9)
4	2020-06-08	16:16	132 (17.6)	66 (8.8)	55	88 (11.7)
5 *	2020-06-08	16:41	150 (20.0)*	70 (9.3)	61	96 (12.8)
6	2020-06-08	17:15	120 (16.0)	65 (8.7)	54	83 (11.1)
7	2020-06-08	17:47	116 (15.5)	72 (9.6)	51	86 (11.5)
8 *	2020-06-08	18:19	144 (19.2)*	62 (8.3)	51	89 (11.9)
9	2020-06-08	18:44	127 (16.9)	72 (9.6)	50	90 (12.0)
10	2020-06-08	19:15	121 (16.1)	67 (8.9)	49	85 (11.3)
11 *	2020-06-08	19:47	150 (20.0)*	99 (13.2)*	57	116 (15.5)
12 *	2020-06-08	20:15	154 (20.5)*	64 (8.5)	54	94 (12.5)
13	2020-06-08	20:45	121 (16.1)	72 (9.6)	55	88 (11.7)
14	2020-06-08	21:11	115 (15.3)	64 (8.5)	55	81 (10.8)
15	2020-06-08	21:36	133 (17.7)	72 (9.6)	55	92 (12.3)
16 *	2020-06-08	22:04	133 (17.7)*	73 (9.7)	52	93 (12.4)
17	2020-06-08	23:08	97 (12.9)	60 (8.0)	54	72 (9.6)
18	2020-06-09	00:13	114 (15.2)	57 (7.6)	60	76 (10.1)
19	2020-06-09	01:11	102 (13.6)	54 (7.2)	68	70 (9.3)
20	2020-06-09	02:13	112 (14.9)	57 (7.6)	55	75 (10.0)
21	2020-06-09	03:17	111 (14.8)	56 (7.5)	50	74 (9.9)
22 *	2020-06-09	04:20	123 (16.4)*	70 (9.3)	53	87 (11.6)
23 *	2020-06-09	05:24	123 (16.4)*	60 (8.0)	47	81 (10.8)
24 *	2020-06-09	06:20	125 (16.7)*	59 (7.9)	52	81 (10.8)
25 *	2020-06-09	07:25	127 (16.9)*	69 (9.2)	52	88 (11.7)
26 *	2020-06-09	08:22	160 (21.3)*	70 (9.3)	57	100 (13.3)
27 *	2020-06-09	09:17	136 (18.1)*	65 (8.7)	60	88 (11.7)
28 *	2020-06-09	10:19	133 (17.7)*	79 (10.5)	52	97 (12.9)
29	2020-06-09	11:22	115 (15.3)	64 (8.5)	47	81 (10.8)
30 *	2020-06-09	12:19	132 (17.6)*	81 (10.8)*	51	98 (13.1)

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Corrélation

Heure Début: 13:19

Nom Patient:	CHERRADI EL FADILI BOU	Patient:	0000000261	Carte ID:	
Age:	0 year	Lit No:		Num. Social:	
Sexe:	Homme	Chambre No:		Téléphone:	
Taille:	0 cm	Section Etablissement:		Code:	
Poids:	0 kg	Docteur:			
Adresse:					



Notes

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Camembert (Tout)

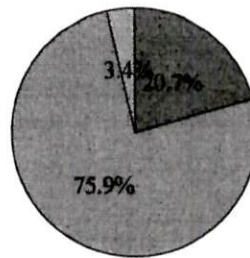
Heure Début: 13:19

Nom Patient:	CHERRADI EL FADILI BOUBAKR	Patient:	0000000261	Carte ID:	
Age:	0 year	Lit No:		Num. Social:	
Sexe:	Homme	Chambre No:		Téléphone:	
Taille:	0 cm	Section Etablissement:		Code:	
Poids:	0 kg	Docteur:			
Adresse:					

Valeur Max: 160 (mmHg) (08:22)
21.3 (kPa)

Valeur Min: 97 (mmHg) (23:08)
12.9 (kPa)

Valeur Moy: 126 (mmHg)
16.8 (kPa)



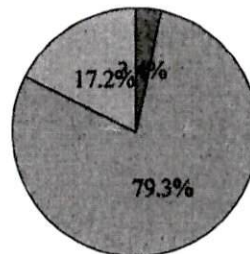
Systole(mmHg / kPa)

■ 140 Haut
■ 100 --- 140 Entre
■ 100 Bas

Valeur Max: 99 (mmHg) (19:47)
13.2 (kPa)

Valeur Min: 54 (mmHg) (01:11)
7.2 (kPa)

Valeur Moy: 67 (mmHg)
8.9 (kPa)



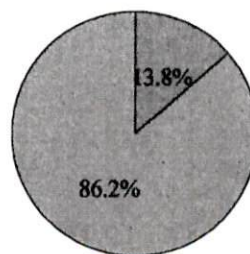
Diastole(mmHg / kPa)

■ 90 Haut
■ 60 --- 90 Entre
■ 60 Bas

Valeur Max: 68 (bpm) (01:11)

Valeur Min: 47 (bpm) (05:24)

Valeur Moy: 53 (bpm)



FC(bpm)

■ 100 Haut
■ 60 --- 100 Entre
■ 60 Bas

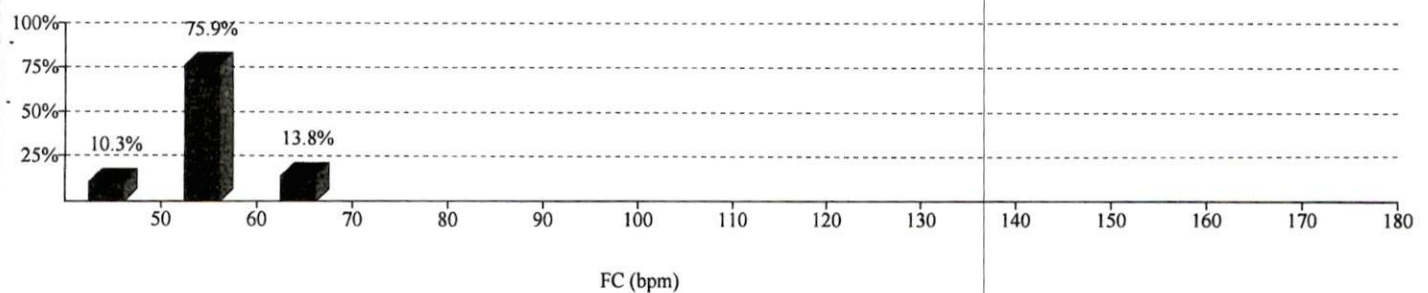
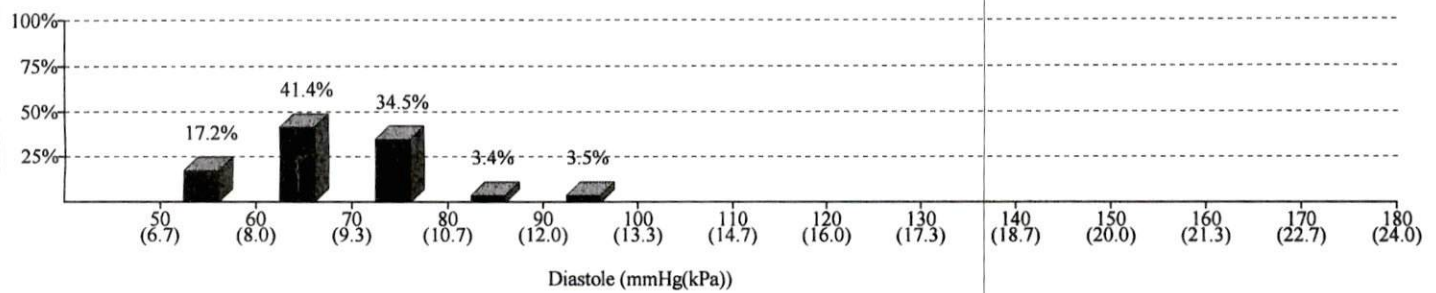
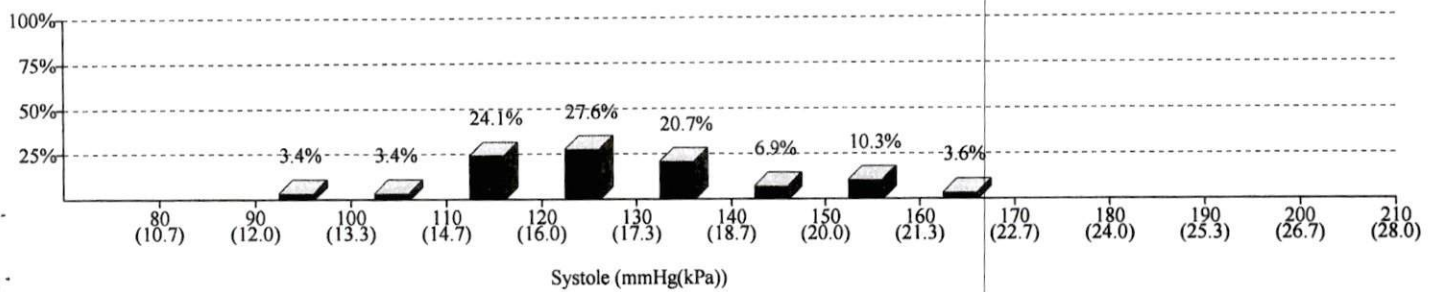
Notes

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Histogramme (Tout)

Heure Début: 13:19

Nom Patient: CHERRADI EL FADILI BOUBIK Patient: 0000000261 Carte ID: _____
Age: 0 year Lit No: _____ Num. Social: _____
Sexe: Homme Chambre No: _____ Téléphone: _____
Taille: 0 cm Section Etablissement: _____ Code: _____
Poids: 0 kg Docteur: _____
Adresse: _____



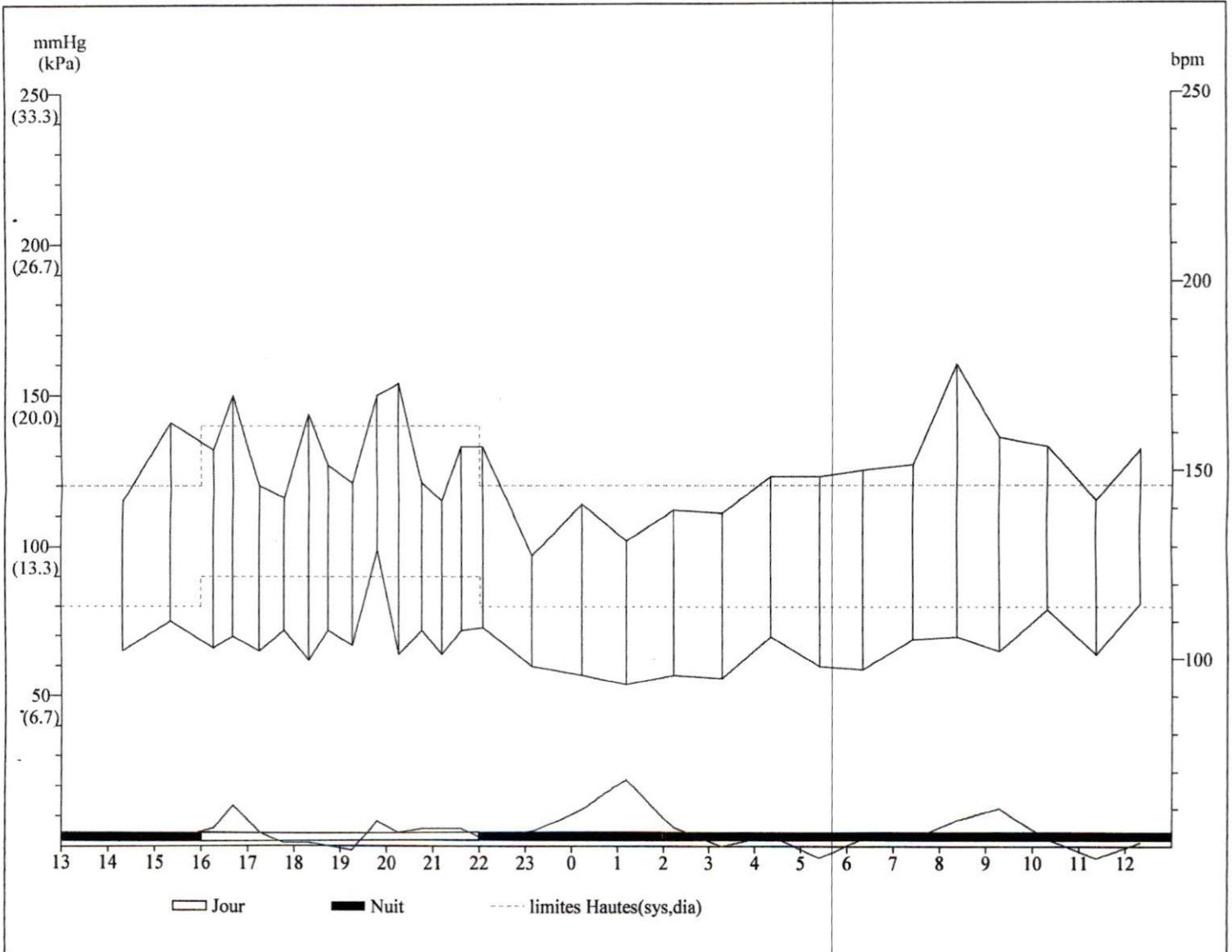
Notes

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Tendances

Heure Début: 13:19

Nom Patient:	CHERRADI EL FADILI BOU	Patient:	0000000261	Carte ID:	
Age:	0 year	Lit No:		Num. Social:	
Sexe:	Homme	Chambre No:		Téléphone:	
Taille:	0 cm	Section Etablissement:		Code:	
Poids:	0 kg	Docteur:			
Adresse:					



Notes

Date Début: 06-08-2020

DMS-ABP Sommaire

Heure Début: 13:19

Nom Patient: CHERRADI EL FADILI BOUBEN Patient: 0000000261 Carte ID: _____
Age: 0 year Lit No: _____ Num. Social: _____
Sexe: Homme Chambre No: _____ Téléphone: _____
Taille: 0 cm Section Etablissement: _____ Code: _____
Poids: 0 kg Docteur: _____
Adresse: _____

Sommaire

Total Mesures: 31
Valides: 30 (96.8%)
Erronées: 1 (3.2%)

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	FC	PAM(mmHg(kPa))
Max:	160(21.3)(08:22)	99(13.2)(19:47)	68(01:11)	116(15.5)(19:47)
Min:	97(12.9)(23:08)	54(7.2)(01:11)	47(05:24)	70(9.3)(01:11)
Moy:	126 (16.8)	67 (8.9)	53	87 (11.6)
SD:	14	8	4	9
T/P:	1.230	1.369	1.204	1.335
SystoleAnormal	14	Ratio Sys Anormal: 48.3%		
DiastoleAnormal	2	Ratio Dia Anormal: 6.9%		
FCAnormal	0 (0.0%)	Données toutes Heures: 29		

Jour (16:00 - 22:00)

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	FC	PAM(mmHg(kPa))
Max:	154(20.5)(20:15)	99(13.2)(19:47)	61(16:41)	116(15.5)(19:47)
Min:	115(15.3)(21:11)	62(8.3)(18:19)	49(19:15)	81(10.8)(21:11)
Moy:	131 (17.5)	70 (9.3)	53	90 (12.0)
SD:	13	9	3	8
T/P:	1.598	1.117	1.090	0.000
Systole > 140 (18.7)	4	Ratio Sys Anormal: 33.3%		
Diastole > 90 (12.0)	1	Ratio Dia Anormal: 8.3%		
FC > 100	0 (0.0%)	Données Jour: 12		

Nuit (22:00 - 16:00)

	SYS (mmHg(kPa))	DIA (mmHg(kPa))	FC	PAM(mmHg(kPa))
Max:	160(21.3)(08:22)	81(10.8)(12:19)	68(01:11)	100(13.3)(08:22)
Min:	97(12.9)(23:08)	54(7.2)(01:11)	47(05:24)	70(9.3)(01:11)
Moy:	123 (16.4)	65 (8.7)	53	84 (11.2)
SD:	14	8	5	9
T/P:	1.230	1.117	1.204	1.249
Systole > 120 (16.0)	10	Ratio Sys Anormal: 58.8%		
Diastole > 80 (10.7)	1	Ratio Dia Anormal: 5.9%		
FC > 90	0 (0.0%)	Données Nuit: 17		

	Systole(mmgh)	Diastole(mmgh)
DayAvg-NightAvg	8	5
(DayAvg-NightAvg)*100%/DayAvg	6.1%	7.1%
NightMax/DayMax	1.04	0.82
NightMin/DayMin	0.84	0.87

Profil tout correct des patients
Patient *Mu deppes*

Signature Médecin: _____

Dr. EL BAÏSSI Mustapha
CARDIOLOGUE
Boulevard de l'Al Moukaouama
Zaïd Zia, Imm. Tifaouine
N° 14 - AGADIR
Tél: 35 28 82 56 87

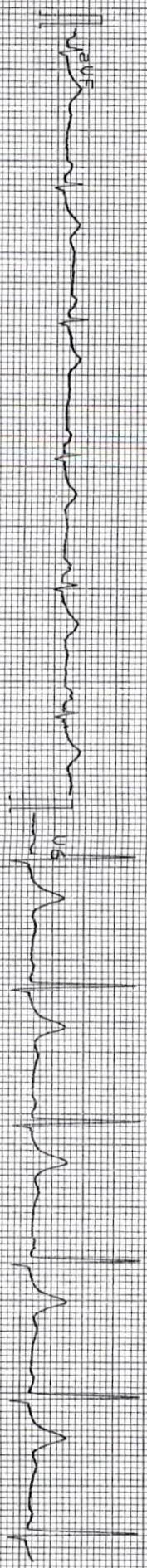
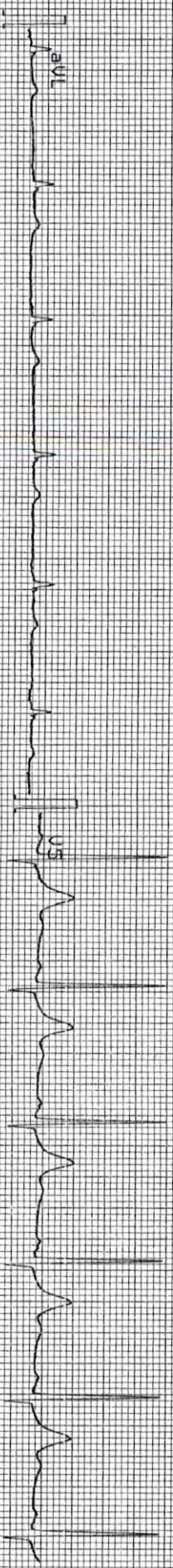
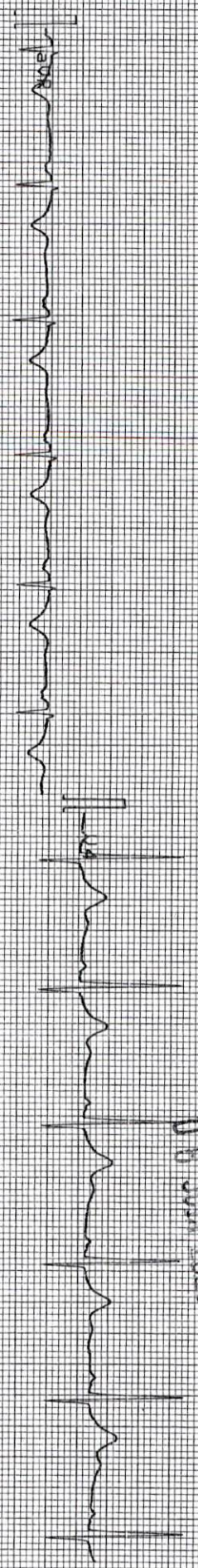
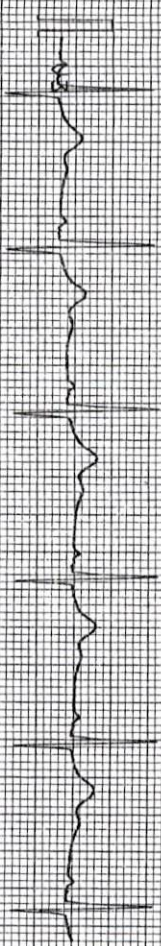
FC: 69/min

10 mm/mV

FC: 69/min

DR. EL-SAYED EL-SAYED
DR. EL-SAYED EL-SAYED

DR. EL-SAYED EL-SAYED
DR. EL-SAYED EL-SAYED



25 mm/s

FS0

01-30-2008 11:11:11

Dr. El-Sayed El-Sayed

RT-2plus 4.14