

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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.

N° W19-540839

55055

Optique

A

Maladie

Dentaire

Matricule : 7283

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAKKOUCH ABDELHAD

Date de naissance : 31/12/66

Adresse : 63 Rue Sbel HARRAK Témara

Tél. : 0663796554

Total des frais engagés : 800,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BAKKOUCH
Cardiologue - INPE : 1011074
Rue Sbel Harrak, 63 Témara
Marrakech - Tél: 0524 81 91 66

Date de consultation : 10/11/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

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 la mutuelle conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.
J'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

BAKKOUCH

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-540839

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
<i>CHU de Toulouse Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse Service de Radiologie - Tel: 0531 91 30 50</i>	10/11/20	Holte TA	200,00 HTS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles. The numbers are arranged in a pattern: the top row has 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10; the second row has 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 1; the third row has 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 1, 2; and so on, forming a repeating sequence. The grid is centered around a vertical axis with a large 'H' symbol at the top. A horizontal double-headed arrow labeled 'D' is positioned below the grid, and a vertical double-headed arrow labeled 'B' is positioned to the right of the grid.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Loubna CHAMI

Ep. Alaoui

Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires

Cardiologie pédiatrique

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG,

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



الدكتورة لبني شامي

ن. علوى

طبيبة اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
(للكبار والأطفال)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط
كشف بالصدى، تحظيط القلب 24 ساعة،
قياس الضغط 24 ساعة، فحص المجهود.

le

• Le 10/11/2020

NOTE D'HONORAIRES

NOM :BAKKOUCH ABDELHADI

HOLTER TA 24H : 800DH



إقامة ياسمينة، عمارة C ، رقم 48 الطابق الاول، شارع الحسن الثاني ، مقارة المركز (قرب البنك العقاري السياحي)

Résidence Yasmina, Imm C, 1er étage Appt 48, Av Hassan II, TEMARA CENTRE - INPE : 101167724 - IF : 14453885

ICE : 00177514300003 - Tél : 0537 61 36 36 - E-mail : loubnachami@yahoo.fr

Dr CHAMI Loubna

ECC

Nom : bakkouch abdelhakim : Male Age : Clinique N : Section :
SN : 0008527 Case No. : Lit No. : Date : 10/11/2020 9:32:46



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	166 ms	Prompt:
Temps d'écha	40s	QT Interval:	358 ms	
FC:	86bpm	QTc Interval:	429 ms	
P Interval:	94ms	P Axis:	54.20°Cb	
QRS Interval:	92 ms	QRS Axis:	-35.70°Cb	
T Interval:	230 ms	T Axis:	24.30°Cb	

Signature Medecin :

Dr CHAMI Loubna

Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00
		Durée:	23H10M

Les Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Map	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
-----	------	-------	-----	-----	-----	----	----	------	-------------

Dr CHAMI Loubna

Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00 Durée: 23H10M

Les Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Map	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2020/11/9	09:55	140	94	78	62	82	0	
2	2020/11/9	10:25	137	89	74	63	82	0	
3	2020/11/9	10:55	129	84	69	60	71	0	
4	2020/11/9	11:26	123	79	69	54	67	0	
5	2020/11/9	11:55	130	87	71	59	64	0	
6	2020/11/9	12:25	135	89	80	55	72	0	
7	2020/11/9	12:55	133	81	69	64	71	0	
8	2020/11/9	13:26	129	84	63	66	70	0	
9	2020/11/9	13:55	127	81	65	62	66	0	
10	2020/11/9	14:26	117	60	50	67	73	0	
11	2020/11/9	14:56	133	83	64	69	63	0	
12	2020/11/9	15:25	131	87	75	56	69	0	
13	2020/11/9	15:55	134	85	74	60	68	0	
14	2020/11/9	16:25	141	87	73	68	68	0	
15	2020/11/9	16:56	142	86	73	69	64	0	
16	2020/11/9	17:25	131	90	77	54	66	0	
17	2020/11/9	17:56	136	90	75	61	63	0	
18	2020/11/9	18:25	135	92	79	56	69	0	
19	2020/11/9	18:56	133	89	73	60	68	0	
20	2020/11/9	19:25	131	90	77	54	70	0	
21	2020/11/9	19:56	131	84	71	60	66	0	
22	2020/11/9	20:25	131	93	74	57	69	0	
23	2020/11/9	20:56	130	88	75	55	72	0	
24	2020/11/9	21:25	135	88	73	62	71	0	
25	2020/11/9	21:55	136	88	72	64	67	0	
26	2020/11/9	22:26	130	88	71	59	65	0	
27	2020/11/9	22:56	133	75	61	72	65	0	
28	2020/11/9	23:01	131	89	73	58	68	0	
29	2020/11/9	23:45	130	82	66	64	63	0	
30	2020/11/10	00:30	123	84	70	53	79	0	
31	2020/11/10	01:15	123	81	68	55	61	0	
32	2020/11/10	02:00	111	65	53	58	69	0	
33	2020/11/10	02:48	120	85	73	47	67	0	
34	2020/11/10	03:30	124	80	69	55	64	0	
35	2020/11/10	04:15	103	69	57	46	62	0	
36	2020/11/10	05:00	128	90	78	50	62	0	
37	2020/11/10	05:45	105	70	57	48	60	0	
38	2020/11/10	06:30	116	81	69	47	63	0	
39	2020/11/10	07:01	122	94	81	41	95	0	
40	2020/11/10	07:30	131	95	79	52	66	0	
41	2020/11/10	08:00	131	92	82	49	61	0	
42	2020/11/10	08:30	139	94	82	57	73	0	
43	2020/11/10	09:00	132	93	78	54	80	0	

Ce Rapport ne peut être utilisé à titre de référence clinique ; Il ne peut pas être utilisé comme preuve pour le diagnostic clinique.

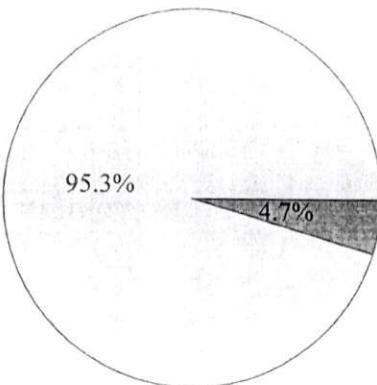
Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00
		Durée:	23H10M

Camembert (Tout)

Max: 142(mmHg)(16:56)

Min: 103(mmHg)(04:15)

Moy: 128.88(mmHg)



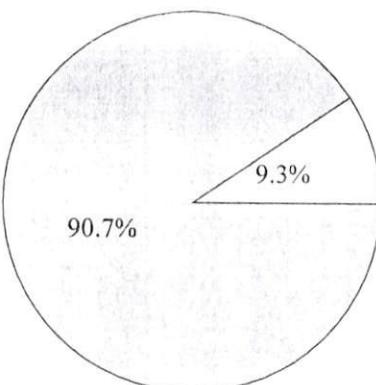
135	Haut
100-135	mmHg
100	Bas

Systole (mmHg)

Max: 82(mmHg)(08:30)

Min: 50(mmHg)(14:26)

Moy: 71.16(mmHg)



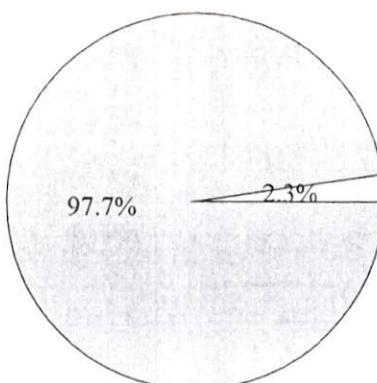
85	Haut
60-85	mmHg
60	Bas

Diastole (mmHg)

Max: 95(BPM)(07:01)

Min: 60(BPM)(05:45)

Moy: 68.70(BPM)



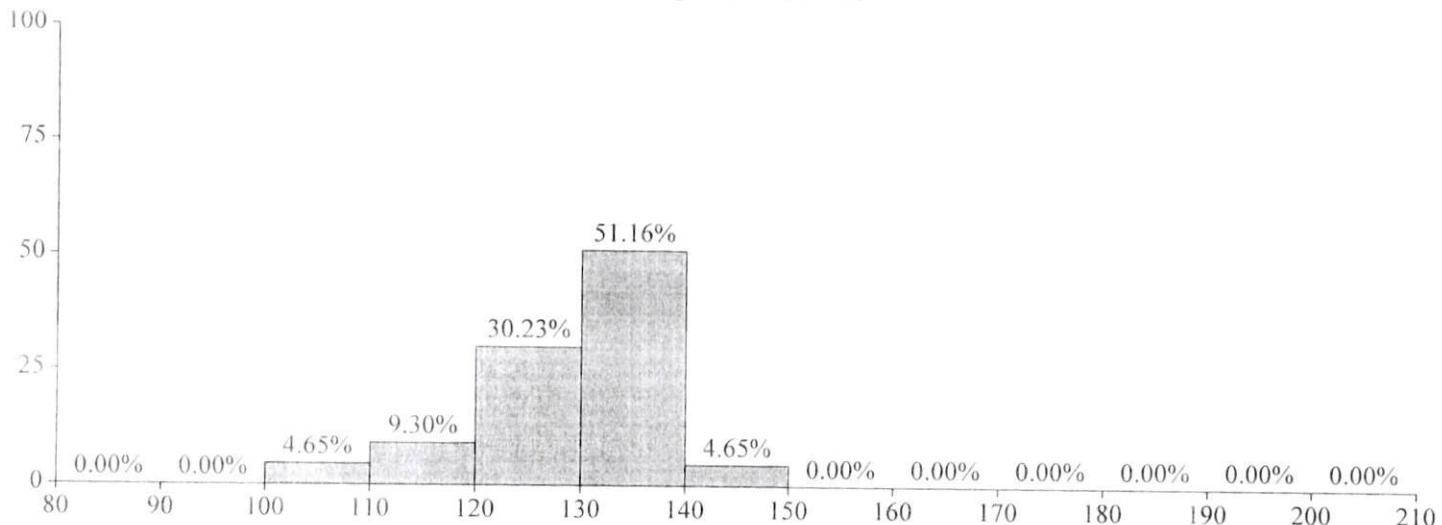
100	Haut
60-100	bpm
60	Bas

FC (bpm)

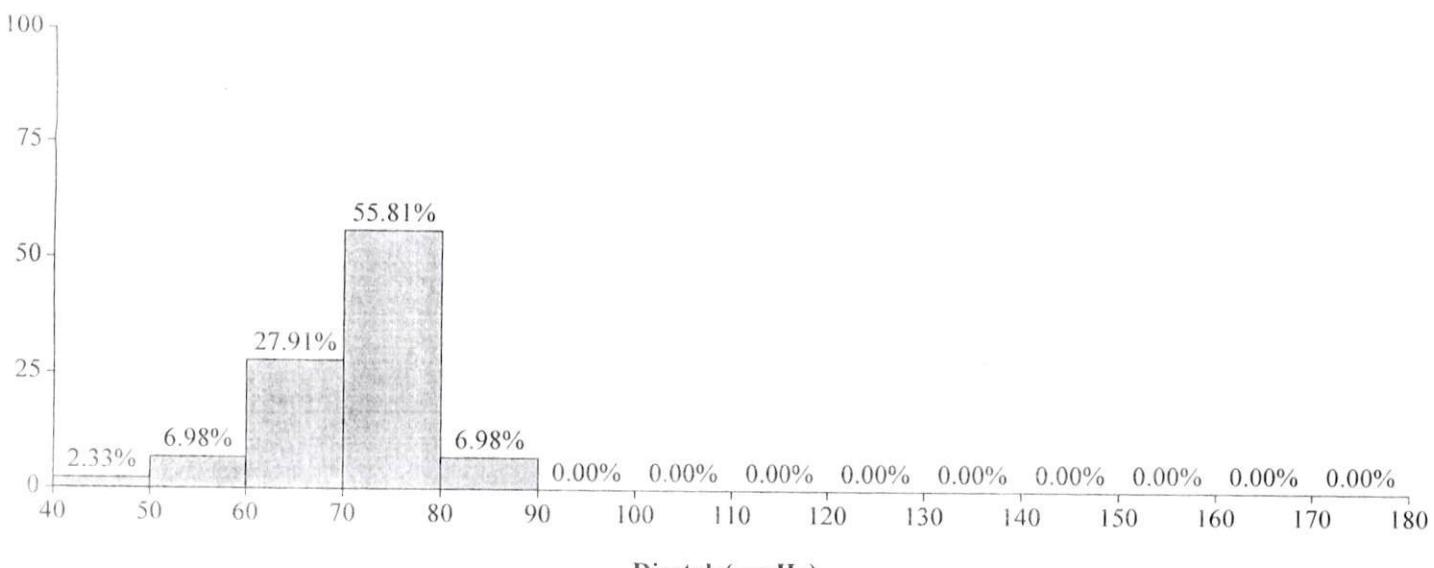
Dr CHAMI Loubna

Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00

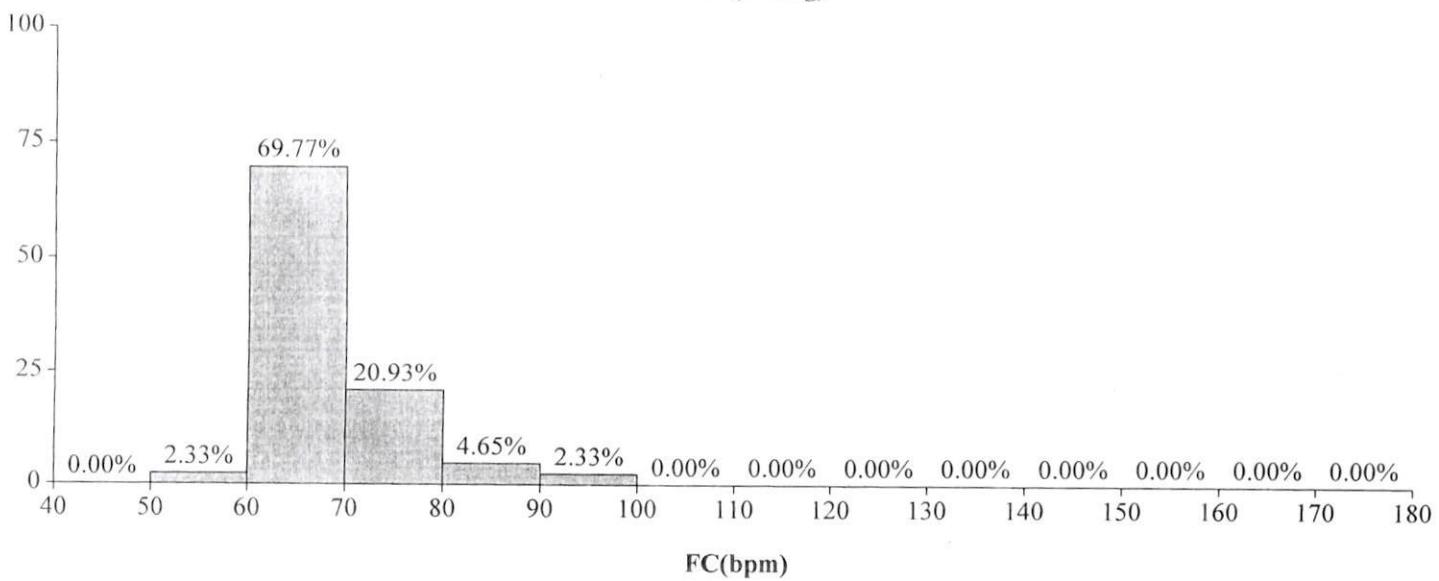
Histogramme (Tout)



Systole(mmHg)



Diastole(mmHg)



FC(bpm)

Dr CHAMI Loubna

Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00 Durée: 23H10M

Décision Statistique

Mesures réussie/Total: 43/44 (97.7%)

Statistique BP

Total Mesures : 43

	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	142	16:56	103	04:15	128.9	8.5	1.3	0.1
Diastole (mmHg)	82	08:30	50	14:26	71.2	7.4	1.1	0.1
FC(BPM)	95	07:01	60	05:45	68.7	6.7	1.0	0.1
Map(mmHg)	95	07:30	60	14:26	85.0	7.7	1.2	0.1
PP(mmHg)	72	22:56	41	07:01	57.7			
Systole> 135/120mmHg	30.2%			Diastole> 85/70mmHg			7.0%	

Mesures de jour: 32

	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	142	16:56	117	14:26	132.1	5.2	0.9	0.0
Diastole (mmHg)	82	08:30	50	14:26	72.7	6.7	1.2	0.1
FC(BPM)	95	07:01	61	08:00	69.9	6.7	1.2	0.1
Map(mmHg)	95	07:30	60	14:26	86.8	6.7	1.2	0.1
PP(mmHg)	72	22:56	41	07:01	59.4			
Systole> 135mmHg	21.9%			Diastole> 85mmHg			0.0%	

Mesures de nuit: 11

	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	131	23:01	103	04:15	119.5	9.2	2.8	0.1
Diastole (mmHg)	78	05:00	53	02:00	66.6	7.4	2.2	0.1
FC(BPM)	79	00:30	60	05:45	65.3	5.2	1.6	0.1
Map(mmHg)	90	05:00	65	02:00	79.6	7.8	2.4	0.1
PP(mmHg)	64	23:45	46	04:15	52.8			
Systole> 120mmHg	54.5%			Diastole> 70mmHg			27.3%	

Ce Rapport ne peut être utilisé à titre de référence clinique ; Il ne peut pas être utilisé comme preuve pour le diagnostic clinique.

Dr CHAMI Loubna

Nom :	BAKKOUCH ABDELHADI	ID :	45/20
Début de l'enregistrement:	2020/11/09 09:50:00	Fin de l'enregistrement:	2020/11/10 09:00:00

Résume Artérielle Ambulatoire de Pression

Durée de l'enregistrement: 23H10M

Total Mesures réussie: 43

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour: 135 mmHg Au Dessus De Seuil: 21.9%

Seuil Diastole Jour: 85 mmHg Au Dessus De Seuil: 0.0%

Seuil systole nuit: 120 mmHg Au Dessus De Seuil: 54.5%

Seuil Diastole nuit: 70 mmHg Au Dessus De Seuil: 27.3%

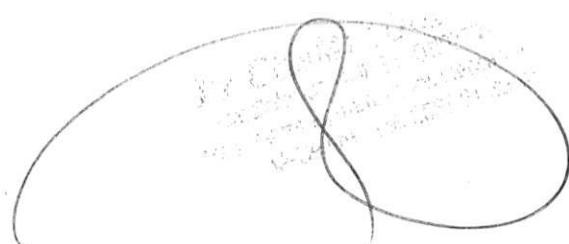
Moy

BP Jour 132.1/72.7 mmHg PP Jour 59.4 mmHg FC Jour 69.9 BPM

BP Nuit 119.5/66.6 mmHg PP Nuit 52.8 mmHg FC Nuit 65.3 BPM

Interprétation

Holter TA des 24H en faveur
 d'une TA normale Haute
 Indication de mesures Hygiéno-
 diététiques.



Nom : BAKKOUCH ABDELHADI ID : 45/20
Début de l'enregistrement: 2020/11/09 09:50:00 Fin de l'enregistrement: 2020/11/10 09:00:00 Durée: 23H10M

BP Tendance en fonction du temps

