

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

- 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

138165

Déclaration de Maladie : N° P19- 0009255

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **09677** Société : **RAM**.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **LAM HANNAH ABDELLAH** Date de naissance : **16/03/66**

Adresse : **87 Rue TBNOU FARISI MAROC CASA**

Tél. : **0662.104664** Total des frais engagés : **1532,80** Dhs

Cadre réservé au Médecin

 Cachet du médecin :	Date de consultation : 18/11/2022
Nom et prénom du malade : Lam hannah Abdellah	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : valvulopathie	
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme Amal H LOABBAN BAH Dacteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON 1 Boulevard Bir Anzarane 1022 23 09 78 - Casablanca	19/11/92	282.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

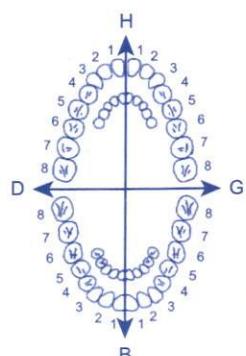
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAÎRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

D.I.U Echocardiographie

de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II

D.U cardiologie pédiatrique

de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le 19/11/2022

Mr Lamhannad Abdelilah

Note d'honoraire N°221/2022

Consultation+ECG : 350 Dhs

Echocoeur : 900 Dhs

Total : 1250 Dhs

IF : 15162455

ICE : 001734293000063

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage Casablanca
Tél: 0522 260 250 GSM: 06 61 43 05 60

BENHAYOUN

ologie cardiovasculaire
cardiographie
r Segalen Bordeaux II
ogie pédiatrique
é Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le : Le 19.11.2022

Jamhannad Abdelilah

Compte rendu d'Echoceur RVAo

32

39

SIV : 10

PP : 11

VG : 35/25

PR : 30%

FE : 58%

VG non dilaté, non hypertrophié, bonne cinétique segmentaire et globale, bonne fonction systolique du VG. Profil mitral normal
Valves mitrales épaissies, remaniées

- Pas de RM significatif
- IM minime

Prothèse mécanique en position aortique de bonne fonction:

- Gradient moy : 10 mmHg
- Gradient max : 15 mmHg
- Pas fuite paraprothétique,

OG non dilatée, SOG : 18 cm², semble libre d'échos
Cavités droites non dilatées, bonne fonction VD,

- IT grade I => PAPS : 19 + 5 = 24 mmHg

VCI non dilatée

Pas d'épanchement péricardique

al :

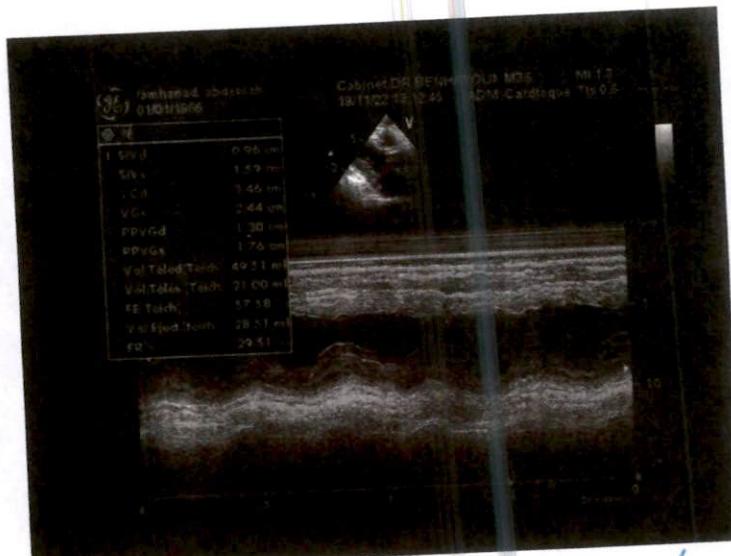
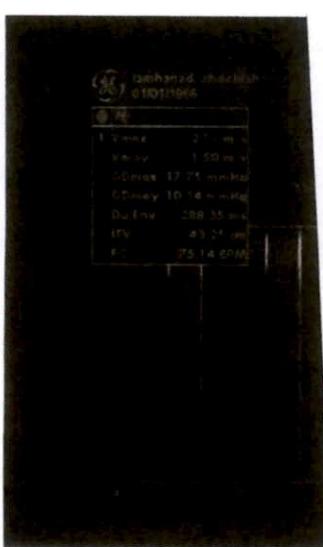
Prothèse mécanique aortique de bonne fonction

IM minime

Bonne fonction VG

Pas d'HTAP

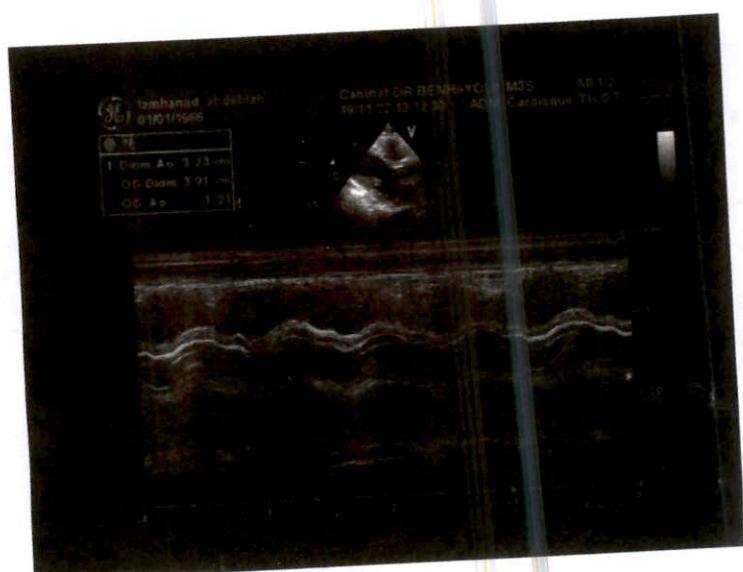
.....Le 19.11.2022.....



- VCI noi
- Pas d'é

Au total :

- Prothè
- IM mini
- Bonne fo
- Pas d'HT



↙

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : LAMHANNAIS ABDELLAH 29

ECG

Sex : Male

Case No. :

Age : 56Y

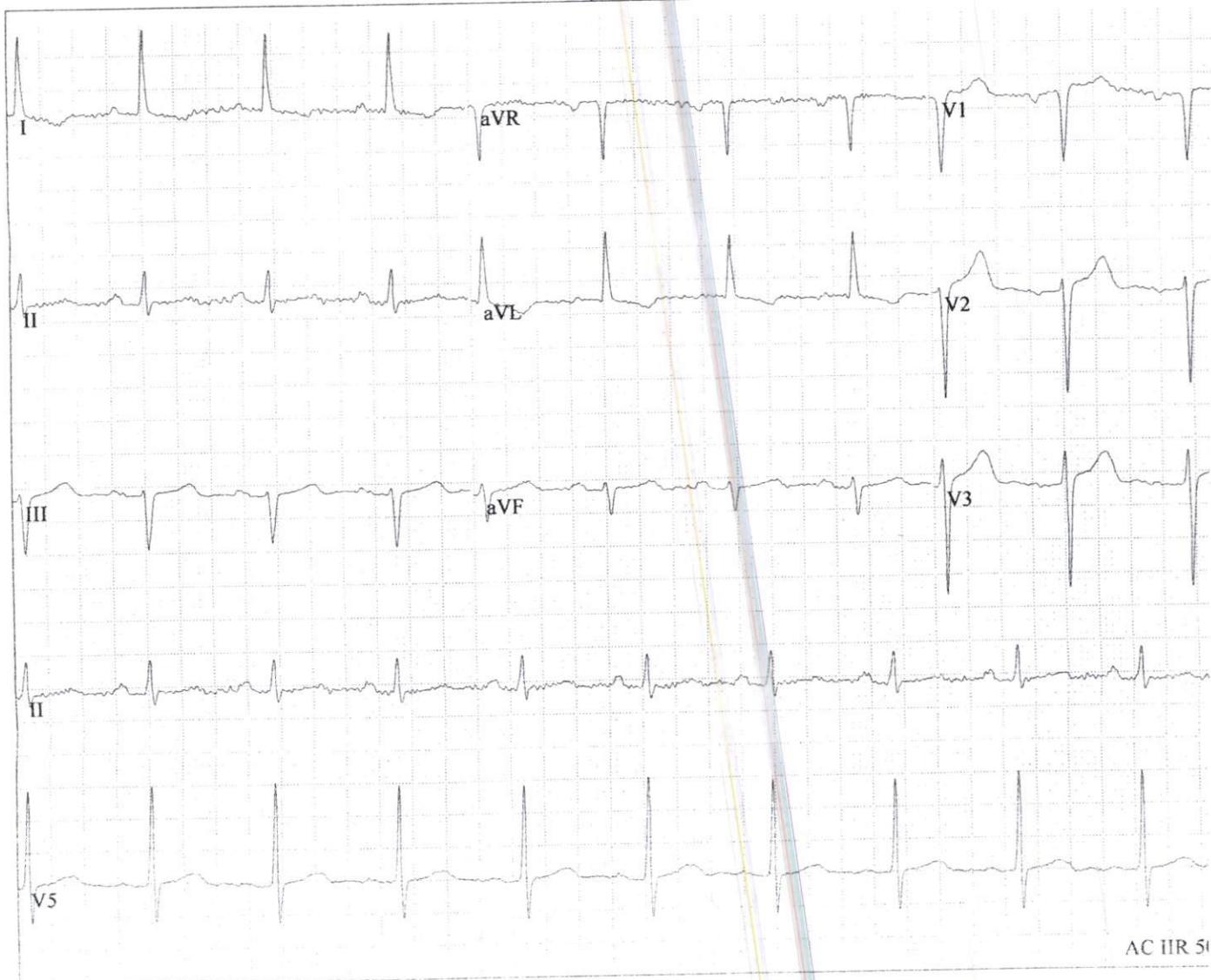
Lit No. :

Clinique N :

Date : 19/11/2022

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	182 ms
Temps d'écha	16s	QT Interval:	384 ms
FC:	80bpm	QTc Interval:	443 ms
P Interval:	91ms	P Axis:	61.60°Cb
QRS Interval:	93 ms	QRS Axis:	-11.90°Cb
T Interval:	208 ms	T Axis:	115.00°Cb



Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie

PPV :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

pt:



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : 18/11/2022.

N° d'ambulance Adelilah

63,30 x 2

SV

1) tutezide 10 125

1/2 - 0 - -

58,10 x 2

SV

2) Cardensiel s

1/2 - 0 -

20,00 x 2

SV

3) Sintrome

0 - 0 - 1/1

4) Tritazide 200
0 - 0 - 1

Mme Amal EL QABBAJ BAHRU
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47 Boulevard Bir Anzarane
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Tritazide® 10mg/25mg

28 Comprimés

6 118001 081707

Tritazide® 10mg/25mg

28 Comprimés

6 118001 081707

82, Rue Moussa Ibnou Noussair, 1er étage, Casablanca

Tél. : 05 22 48 00 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghita

28,20

15005 10/2022

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
Casablanca 2022
GSM: 0661 43 05 60