

# 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 483

Société : MUPRAS RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENKROUINE MOHAMED

Date de naissance :

01.01.1940

Adresse :

LOTIS - ATTAMOUNIE (CHERAM) RUE 2 - IM 75

N° 5 - OULFA - CASABLANCA -

Tél. 05 22 89 10 77

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENCHAOUINE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabia Oulfa - Casablanca  
Tel. 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 62

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04.04.2013

Nom et prénom du malade :

ZERRIFI KHADJA

Age: 70 ans

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :



Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC Pathologie :

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 :

CASA

Le : 4.14.2013

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
01/10/92	Consultation	359,00		 <b>Dr. BENCHAKROUNA RABIA</b> Cardiologue Rythmologue 193, Bd Oum Rabia Oulfa - Casablanca 05 90 80 20 - 07 77 04 78 88

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
D. Zakaria SAIRI SARL AU 154 Bd Oued Daouit El Azhari - Casablanca 154. Bd Oued Daouit El Azhari - Casablanca 22 91 16 54	04/04/83 04/04/83	2104.90 148.60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### **AUXILIAIRES MEDICAUX**

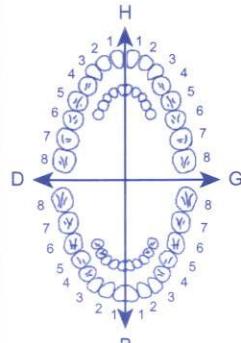
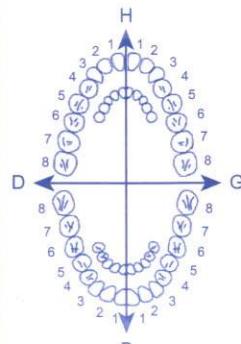
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

Casablanca, le 06/06/2023

### NOTE D'HONORAIRE

Nom : ..... *Zerrifi* .....

Prénom : ..... *Khalida* .....

- |  |         |
|--|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG | = 35.00 |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque         | = 80.00 |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire        | = ..... |
| <input type="checkbox"/> Holter ECG                    | = ..... |
| <input type="checkbox"/> Holter tensionnel             | = ..... |
| <input type="checkbox"/> Contrôle de Pacemaker         | = ..... |
| <input type="checkbox"/> Contrôle de Défibrillateur    | = ..... |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....                 | = ..... |

TOTAL

= 115.00

Total (en lettres) : *Cent cinquante dirhams*

TP : 36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
193 شارع أم الريان - ولفا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68



**LOT 211316** ENCHAKROUNE  
**EXP 04/2024** logue  
**PPV 99.00DH** de médecine de Rabat  
de l'université de Bordeaux  
Ancien medecin des hôpitaux de Bruxelles  
Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

ون ادریس  
و الشراین  
حات القلب  
و بوردو (فرنسا)  
يات برومکسل (بلجیکا)  
ونی العسکری (باریاط)

# CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

## Electrocardiogramme

## Echographie cardiaque trans-thoracique

## Echographie cardiaque trans-oesophagienne

A hand-drawn diagram of a curved blue line representing a blood vessel. A grey probe with a circular tip is shown touching the vessel. The label 'graphie doppler' is written above the vessel, and 'P.P.V.' is written vertically next to the probe.

LOT : 230051  
EXP : 01/2026  
PPV : 57.80DH

## Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

**DEROXAT 20 mg : 1 comp par jour le matin**

**IRVEL 300 mg : 1 comp par jour le matin**

**AMLOR 5 mg : 1 comp par jour le matin**

**CARDIOASPIRINE 100 mg : 1 comp /jour au cours du repas de midi**

**LD-NOR 10 mg : 1 comp par jour le soir**

**OEDES 20 mg : 1 gelule par jour (au besoin)**

( TRAITEMENT DE 6 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical )

Elec  
99055 GlaxoSmithKline Maroc  
end Aïn El Aouda  
033333333 Région de Rabat  
PPV: 83 70 811

Ex 50656 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
DDV: 83.70 DH

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 83 %  
ID: 650656

6 118001140227  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Casablanca

Region de Rabat  
PPV: 83,70 DH  
ID: 6 118001 140237

Globe & Mail Kline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

D: 650 ID: 6 PPV: 83,70 DH  
SmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 83,70 DH

V.83,70 DH  
6 118001 140237

6 118001 140237  
PPV:83,70 DH  
negative de Rabat

Ain El Aouda  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

ID:650656 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:83,70 DH  
  
6 118001 140237

ium Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريبع - ولفا - البيضا  
Jessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )  
Tel : 05 22 90 80 20  
able/WhatsApp : 07 77 04 78 68  
06 61 29 13 24  
Email : driss.benchakroune@gmail.com

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



# Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

04/04/2023

### ORDONNANCE

Mme ZERRIFI Khadija

PHARMACIE SAIB

SARL AII  
Dr. Zahra SAIB  
154 Bd Oued Doudra  
El Azhari Outta Casa  
TM 05 22 91 16 54



RELAXIUM 375 mg : 1 gelule par jour le soir ( 1 boite )

D-CURE FORTE : 1 ampoule par 15 jours ( 1 boite )

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريـع - ولـفا - البيضاـء

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



# Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

# دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque

trans-thoracique

Echographie cardiaque

trans-oesophagienne

Echographie doppler

vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique

et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de

défibrillateur

Electrophysiologie

endocavitaire

Exploration des troubles

du rythme cardiaque

et palpitations

Le 04.04.2023

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

#### Mme ZERRIFI Khadija

Ventricule gauche de taille normale, HVG concentrique symétrique modérée, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 66 % SB.

Pressions de remplissage du VG élevées E/Ea = 14

Anomalie de relaxation VG

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 20 mm, Onde Sa tric = 12 cm/s.

OG légèrement dilatée – libre d'écho. OD de taille normale

Aorte ascendante de taille normale. Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique ou de fuite aortique.

Valves mitrales de bonne ouverture, absence de rétrécissement mitral, fuite mitrale minime

Profil mitral normalisé – type II

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidale.

Fuite tricuspidale minime physiologique, PAPS à 30 mmHg.

**AU TOTAL : Cardiopathie hypertensive. FEVG à 66 % SB. PRVG élevées.  
Anomalie de relaxation VG.**

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

193 شارع أم الريـبع - ولـفا - البيضاـء

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE DR  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68



Saïda 91 GA 15A/99 162/89 154/86  
Dr BENCHAKROUNE Driss

**ECG**

Nom : ZERRIFI KHADIJA

Clini:

SN:0005151

Sexe :

Age :

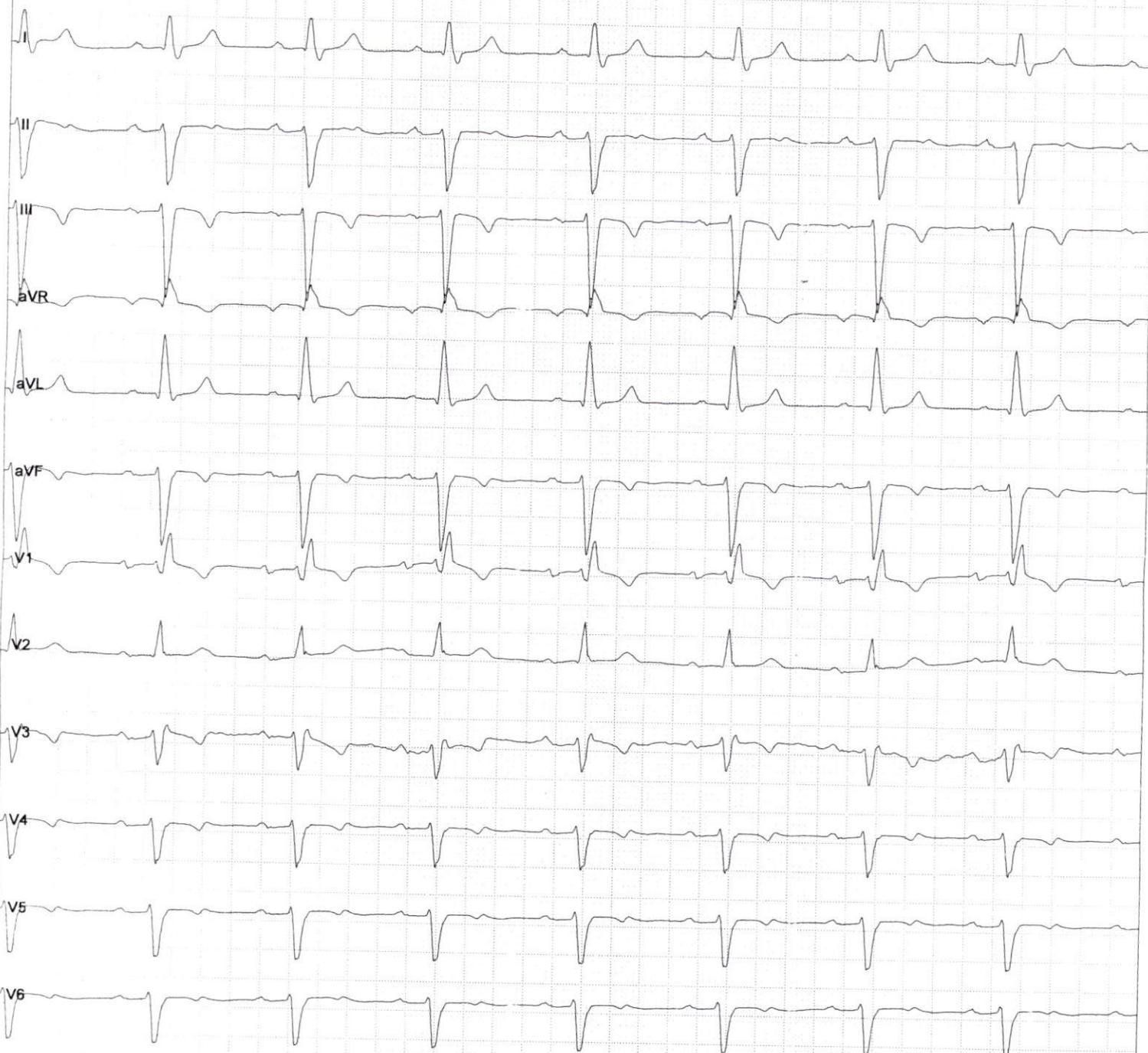
Servi:

Cas:

Lit:

Date:04/04/2023 16:29:06

bpm ms 60 1000 62 958 63 948 60 994 60 992 61 972 63 950 61 982



04:08

25mm/s 10mm/mV

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	248 ms	Prompt: Puls. totals60 ,Rythme normal58 ,SVE 2 ,VE 0.
Temps d'échantillon	259 s	Intervalle QT	360 ms	
HR:	61 bpm	Intervalle QTc	369 ms	
Intervalle P	80 ms	Axe P	84,03°	
Intervalle QRS	130 ms	Axe QRS	-82,34°	
Intervalle T	164 ms	Axe T	-7,81°	

Driss BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologie  
193 BP Oum Radi Oufia - Casablanca  
Tel: 06 22 90 80 20 07 77 04 78 6

Signature du médecin :

