

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 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 une fois par an.

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.

19/06

M23- N° 0037671

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2050 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REINAFFANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 94 19 31 77

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 FEV. 2024

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

coronaropathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : coronaropathie

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 : Casablanca Le : 02.02.2024

Signature de l'adhérent(e) : M. ALI

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
07 FEV. 2024	CS	5	# 300 #	<i>Dr. BENCHAKOUM</i> Dr. BENCHAKOUM Anglo-Belgian Association et plus A Casablanca, 107, Fax 0522 23 35 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
<i>Mme. El ABBADJI BAHRI</i>	07/02 2024	227,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur Zineb BENCHAKOUM</i> El ABBADJI BAHRI	07 FEV. 2024	CS	# 1000 #

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
DEBUT D'EXECUTION				Montants des soins
FIN D'EXECUTION				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
ANALYSES - RADIGRAPHIES				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بياريس
طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى
من جامعة بوردو بفرنسا

, le : 07/02/2024

Casablanca, le :

Ordonnance

M. BEN AFFANE MOHAMED

27,70 CARDIOASPIRNIE 100 mg : 1 comp/j au milieu du déjeuner

53,00 MIBRAL 5 mg : 1 comp/j à midi

147,00 ROSUCAL 10 mg : 1 comp/j le soir au dîner

3 MOIS

227,80

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jourmari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca
Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com
Urgences : 0668 37 84 57

47 Boulevard Bd Bir Anzarane - Casablanca
Mme. AMAL EL OABDABJI Pharmacie
Dr. ZINEB BENCHAOUIA
N°PE 092026372
Tél. 0522 25 35 11
47, Boulevard Bd Bir Anzarane - Casablanca
Dr. ZINEB BENCHAOUIA
N°PE 092026372
Tél. 0522 25 35 11

برين 100

ن ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

20

لا يتأثر بحالة الماء



53,00

Dr. BENCHAOUIA.Z

Cabinet de cardiologie et d'exploration cardiovasculaire
Echographie Cardiaque

Nom : BENAFFANE,

Taille :

Surf. Corp. :

MOHAMED

Date : 07/02/2024

Poids :

Né(e) le : 01/01/1951

Médecin : Dr Z. BENCHAOUIA

Mesures 2D	VG + VD (TM)	OG/Ao (TM)
Ss Ao Diam	1.80 cm	
OG Surf	18.66 cm ²	
OD Surf	15.70 cm ²	
VGd Long(4cav)	7.0 cm	
Vol.VG.tD(sim.4cav)	66 ml	
VGs Long(A4C)	5.5 cm	
Vol.VG.tS(sim.4cav)	20 ml	
VGd Long(2cav)	7.2 cm	
Vol.VG.tD(sim.2cav)	48 ml	
VGs Long(A2C)	5.5 cm	
Vol.VG.tS(sim.2cav)	12 ml	
Ss Ao Surf	2.54 cm ²	
FE VG (sim.A4C)	70 %	
FE VG (sim.A2C)	76 %	
FE (Biplan)	74 %	

Valve Tricuspidé	Valve Aortique	Valve Mitrale	Fonction Diastolique	
Valve Pulmonaire	Ss Ao Vmax 0.88 m/s Ss Ao Vmoy 0.63 m/s Ss Ao GDmax 3.08 mmHg Ss Ao GDmoy 1.77 mmHg Ss Ao env.Ti 343.81 ms Ss Ao ITV 22 cm FC 70 BPM VA Vmax 1.43 m/s VA Vmoy 0.98 m/s VA GDmax 8.21 mmHg VA GDmoy 4.31 mmHg VA Env.Ti 332.72 ms VA ITV 33 cm FC 71 BPM Vol.eject.VG 55 ml Débit Card 3.8 l/min IP 0.66	VM E Vit 0.77 m/s VM T.déc 238 ms VM Pente Dec 3.22 m/s ² VM A Vit 0.74 m/s VM E/A Ratio 1.03 E' 0.08 m/s E/E' 9.09		Evaluation CRT
		Fonction VD		

Conclusions

-VG NON DILATE NON HYPERTROPHIE DE BONNE CONTRACTILITE GLOBALE ET SEGMENTAIRE , BONNE FONCTION SYSTOLIQUE DU VG FEVG=74% EN SIMPSON
-OREILLETES NON DILATEES LIBRES D'ECHOS
-PROFIL MITRAL NORMAL , PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG NORMALES
-VALVE AORTIQUE TRICUSPIDE PEU REMANIEE SOUPLE , FUITE AORTIQUE MINIME CENTRALE SANS RAO ASSOCIE
-VALVE MITRALE PEU EPAISSE SOUPLE, FUITE MITRALE CENTRALE MINIME SANS RM ASSOCIE
-AORTE INITIALE ET HORIZONTALE DE CALIBRE NORMAL
-VD NON DILATE DE BONNE FONCTION SYSTOLIQUE LONGITUDINALE ,
-IT MINIME ESTIMANT LA PAPS A $28 + 5 = 33$ mmHg
-LA VOIE PULMONAIRE EST LIBRE ET NON DILATEE
-LE PERICARDE EST SEC
-LA VEINE CAVE INFÉRIEURE EST NON DILATEE A 16mm COMPLIANTE
=====BONNE FONCTION SYSTOLIQUE BIVENTRICULAIRE FEVG=74%, PRVG NORMALES, IM MINIME, IAo MINIME , PAS D'HTP

Dr Z. BENCHAOUIA

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Rue Tizi Azzouz et Rue Dr El Joumani - Casablanca - Tel: 0524 263511



Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca
Diplômée en Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux

Casablanca, le : 07 FEV 2012

Mr Ben Affane M°

73 ans, DTG depuis 6 ans.

HTA récente.

Consommation烟斗.

Souffle systolique lobato central.

→ faciale

→ des bruits de

TSF

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jomari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jomari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca

Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com

Urgences : 0668 37 84 57



, le : 07/02/2024

Casablanca, le :

Note d'honoraires

à : M. BEN AFFANE MOHAMED

Adresse : 8607 4 TH ST ORLANDO FL ETATS-UNIS

Actes : Consultation + ECG = 300.00 dhs
Echocardiographie transthoracique = 1000.00 dhs

Montant : MILLE TROIS CENTS DIRHAMS (#1300# DHS)

Payé par : Chèque

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
ICE: 00158381000088
INPE: 091173462

Docteur Zineb BENCHAOUIA

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jourmari - Résidence Aya - 2^{ème} étage Appart n°5
Casablanca - Zénith
Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com
Urgences : 0668 37 84 57