

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.

N° W19-528647

33811

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10356	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ERRIAICH - RACHID			
Date de naissance : 30 - 01 - 1965			
Adresse : LOT EZZOUBIR RUE 11 N 289 APP 11			
Tél. : 06 70 01 20 80	Total des frais engagés : 3452 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 20/04/2020			
Nom et prénom du malade :			
			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : AFIA GRAD II			
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 : **RAM**

Signature de l'adhérent(e) :

Le **20/04/2020**

MUPRAS
21 JUIL 2020

ACCUEIL SIEGE RAM

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
29/04	consult	1	250,00	INP : <input type="text"/> DR. BENCHAYROUNE DRISS Cardiologue - Rythmologue Bd Oum Sabila 070 - Casablanca 06 51 14 81 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LI MANDI 05 22 93 42 00</i>	<i>20 04 20</i>	<i>2402 DH</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>BRNCHAIROUNE DSS</i> Radiologue - Rythmologue Dr. Rabhi Oufa - Casablanca Tél. 05 61 14 81 23 Urg. : 06 61 14 81 23	1/209	EDC	809.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 :

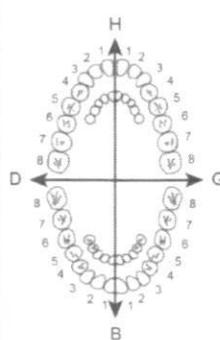
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Driss BENCHAKROUNE

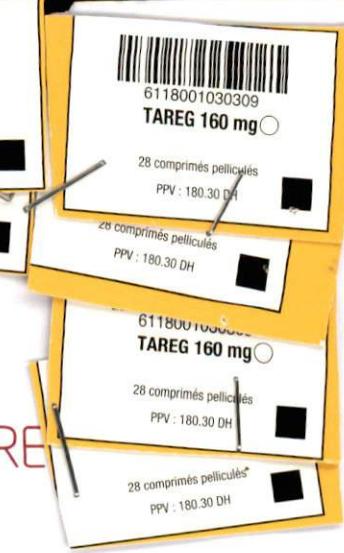
Cardiologue - Rythmologue

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



CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRE



Electrocardiogramme



Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

108,80

Echographie doppler
vasculaire

225,80

Holter rythmique

Holter tensionnel

467,70

Epreuve d'effort

107,10

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

174,30

Implantation de pacemaker

105,60

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

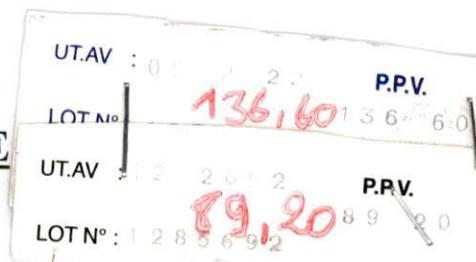
Exploration des troubles
du rythme cardiaque

LOT 181036
EXP 02/2021
PPV 52.80 DH

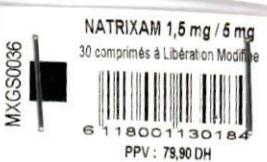
LOT 181039
EXP 02/2021
PPV 52.80 DH



ORDONNANCE



M. ERRIACHI Rachid



180,30 x 6
TAREG 160 mg : 1 sachet par jour au cours du repas
ATLOR 30 mg : 1 comprimé par jour le matin
NOTEVAN 5/320 mg : 1 comprimé par jour le matin
79,90 x 3
NATRIXAM 1.5/5 mg : 1 comprimé par jour à midi
155,90 x 3
LD-NOR 40 mg : 1 comprimé le soir
35,70 x 3
KARDEGIC 160 mg: 1 sachet par jour au cours du repas
58,10 x 3
CARDENSIEL 5 mg: 1 comprimé par jour le matin

OEDES 20 mg : 1 gélule au besoin

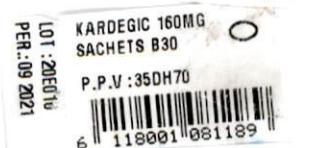
52,80 x 2

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis medical

- Prochain RDV : 03 mois (le/...../.....)

2402 0H
Dr. BENCHAKROUNE DRiss
Cardiologue Rythmologue
193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec
Tel: 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
Email: driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE DRiss
Cardiologue Rythmologue
193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec
Tel: 05 22 90 80 20 Utg. : 06 61 14 87 87
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
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 بن شكرورن دريس

دكتور في أمراض القلب والشرايين

دكتور في اضطرابات نبضات القلب

جامعة الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

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

Épreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Casablanca, le 20.10.2020

NOTE D'HONORAIRES

Nom : E. R. R. A. C. H. I.

Prénom : R. A. C. H. I. D.

- Consultation + ECG = 250.00
- Echodoppler cardiaque = 80.00
- Echodoppler vasculaire =
- Holter ECG =
- Holter tensionnel =
- Contrôle de pacemaker =
- Autre : =

TOTAL

Total (en lettres) : د. 1100 درايس بن شكرورن

TP : 36046312 ICE: 001893439000027 IF: 20744261

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

شارع أم الريبع - ولfa - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp 07 77 04 78 68

Email: driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd. Oum Rabii - Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 90 80 20 Urg. : 06 61 14 87 87



دكتور دريس بن شكرون ادريسن
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)

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

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 20/04/2020

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

M. ERRIACHI RACHID

Ventricule gauche de taille normale, HVG concentrique marquée ++ SIV 16 mm PP 14mm , de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 70 %. Anomalie de relaxation du VG

Pressions de remplissage du VG élevées ++

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 18 mm, Onde Sa tric = 12 cm/s.

OG dilatée à 27 cm² de surface. 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

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

Profil mitral pseudonormal, type II

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidie.

Fuite tricuspidie minime physiologique, PAPS à 31 mmHg.

AU TOTAL : cardiopathie hypertensive. HVG marquée et OG dilatée. Bonne fonction systolique du VG, FEVG à 70 % + anomalie de relaxation VG.
Pressions de remplissage élevées

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

شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

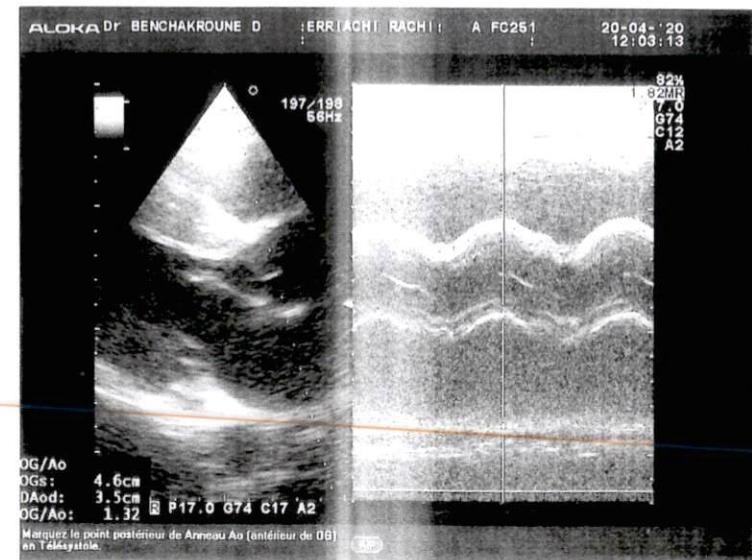
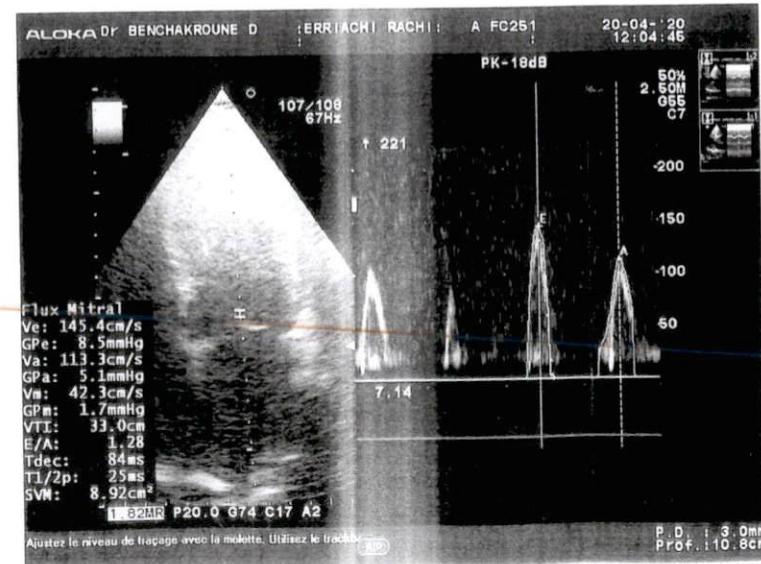
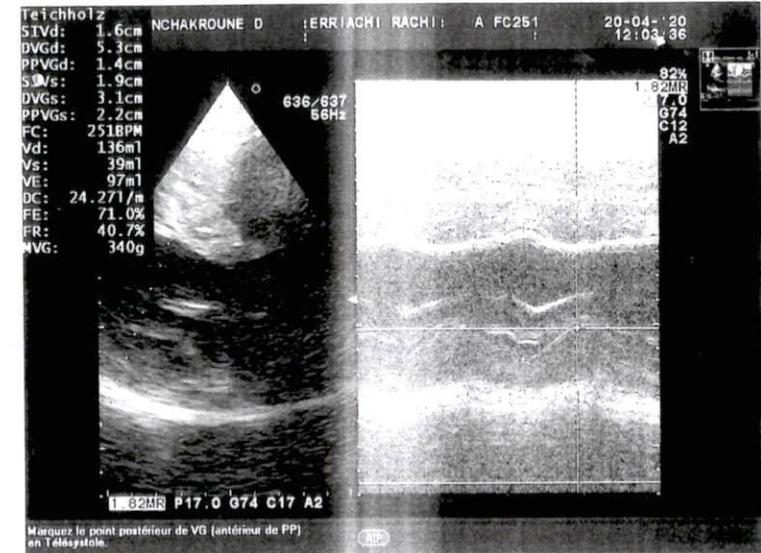
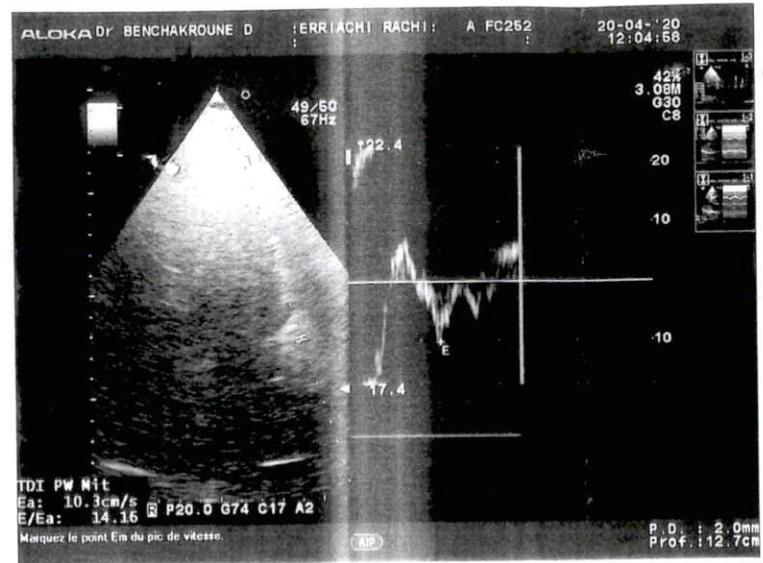
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss.benchakroune@gmail.com





Dr BENCHAKROUNE DRISS

ECG

Nom erriachi rachid
SN 0007026Sex
Case No.Age 55
Lit No.Clinique N
Date 04/20/2020

Section



Prompt:

Total Beats 31 ,Normal Beats 31,SVE 0 ,VE 0 .

Frequency: 1000 Hz PR Interval: 152 ms
 Sample Time: 27 s QT Interval: 414 ms
 HR: 74 bpm QTc Interval: 457 ms
 P Interval: 70 ms P Axis: 50.59@b
 QRS Interval: 118 ms QRS Axis: -53.85@b
 T Interval: 214 ms T Axis: 108.95@b

Sur 378

80 1
T. b. l.

Signature Medecin :