

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° W19-495810

17348

CA

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

10646

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

NASRES BOUCHRA

Date de naissance :

13-03-1974

Adresse :

LOT ITAJFATEH J N°51 APP 4
CLOULFA COSG

Tél. :

0664 171989

Total des frais engagés :

1856 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BENCHAKROUN Driss

Cardiologue - Rythmologue

198, Bd. Oum Rbia Oufia - Casablanca

Tél. : 0622 90 80 20 - Urg. : 06 61 14 67 87

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05-01-20

Nom et prénom du malade :

NASRES BOUCHRA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA + hypertension

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/01/2010

ACCUEIL

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 l'exécution des Actes
09/01/2020	CSAE 14	250,00		Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd. Oum Rabii Oulaa - Casablanca Tel : 0622 90 90 20 - Urg. : 06 61 14 57 87
29/01/2020	Hotman	100,00		Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue
29/01/2020	Tourisme	800,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd. Oum Rabii Oufia - Casablanca Tel : 0522 90 88 20 - 1km : 06 61 14 87 87	29/10/2010	EDC	800,-

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP :
CŒFFICIENT DES TRAVAUX 				
MONTANTS DES SOINS 				
DEBUT D'EXÉCUTION 				
FIN D'EXÉCUTION 				
O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H 26533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS 				
DATE DU DEVIS 				
DATE DE L'EXÉCUTION 				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION				

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NASRES BOUCHRA

Patient ID: 1906141312

Test Begin: 09/01/2021 15:01:00

Patient Information

Patient ID:	1906141312	Age:	46
Patient Name:	NASRES BOUCHRA	Male/Female:	Female
Address:		Height:	cm
		Weight:	kg
Out Patient No.:		Nationality:	
Admission No.:		Date of Birth:	1974/03/13
Bed No.:		Telephone:	
Department No.:		Email:	

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 125.7/78.5mmHg

Day BP Averages: 129.1/81.9mmHg BP threshold: 140/90mmHg

Night BP Averages: 112.1/65.1mmHg BP threshold: 120/80mmHg

Day BP Load Value:Normal<40% Night BP Load Value:Normal<50%

SYS(>140mmHg) 18.6% SYS(>120mmHg) 13.3%

DIA(>90mmHg) 13.6% DIA(>80mmHg) 0.0%

Maximum SYS 156mmHg on 2019/3/23 12:46 Minimum SYS 92mmHg on 2019/3/22 17:30

Maximum DIA 122mmHg on 2019/3/22 18:06 Minimum DIA 53mmHg on 2019/3/23 01:00

Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 13.2% DIA Night Des. 20.5% Normal:10%-15%

BP CV: All:SYS 10.1% DIA 16.9% AASI: SYS 0.35

Day:SYS 8.9% DIA 15.2%

Night:SYS 5.9% DIA 8.3%

Comments & Diagnoses

*Norme Hypertension artérielle
Vainc cyclique*

Doctor

Assistant

Date

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 بنشرعون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بباريس و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (باريس)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 09/01/2020

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

Mme NASRES Bouchra

Echographie cardiaque trans-thoracique	Ventricule gauche de taille normale, parois de taille limite , de bonne contractilité globale et segmentaire , FEVG = 74 % SB . Pressions de remplissage du VG basses E/Ea 4.7
Echographie doppler vasculaire	Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 20 mm, Onde Sa tric = 13 cm/s
Holter rythmique	Oreillette gauche de taille normale. Oreillette droite non dilatée Aorte ascendante non dilatée.
Holter tensionnel	Péricarde sec
Epreuve d'effort	Veine cave inférieure fine et compliant.
Rythmologie diagnostique et interventionnelle	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.
Implantation de pacemaker	Valves mitrales de bonne ouverture, absence de rétrécissement mitral, micro fuite mitrale physiologique
Implantation de défibrillateur	Profil mitral type 1 avec fusion EA Fuite tricuspidale minime physiologique, PAPS à 23 mmHg.
Electrophysiologie endocavitaire	AU TOTAL : Cavités cardiaques non dilatées. Bonne fonction systolique du VG. FEVG à 74 %. Absence de valvulopathie significative. Absence d'hypertension pulmonaire. Parois VG de taille limite.
Exploration des troubles du rythme cardiaque et palpitations	

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193 Bd. Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tel: 0522 90 80 20 - Tel: 06 61 14 87
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

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

شارع أم الريـع - ولـفـا - الـبيـضاـع

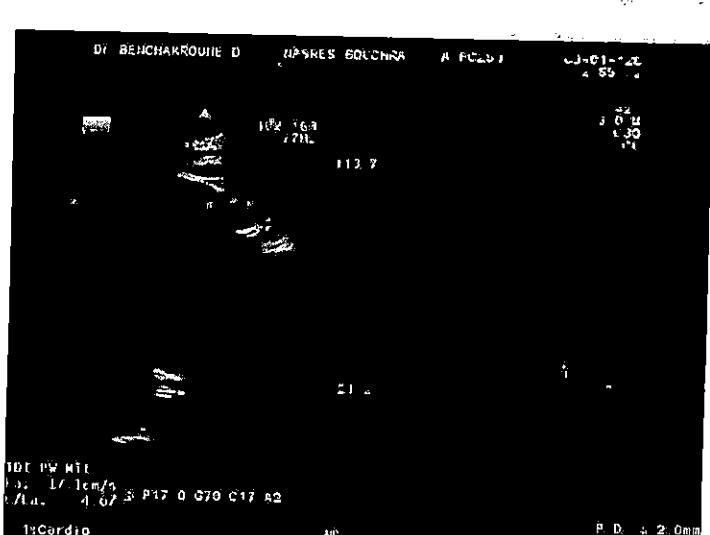
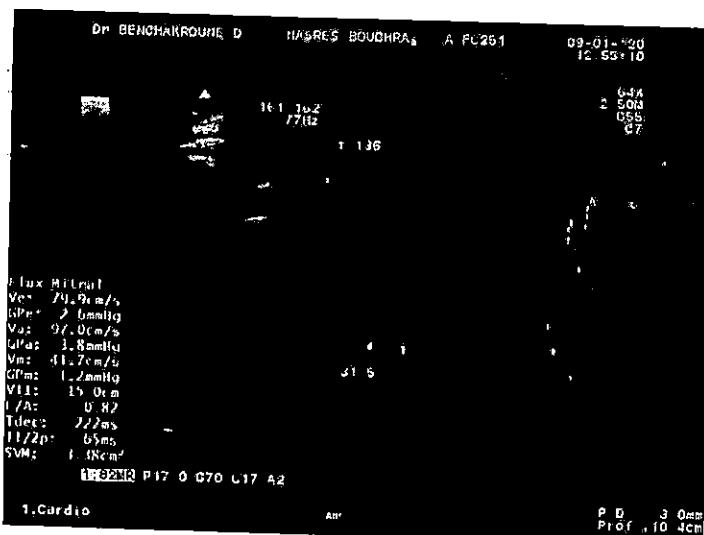
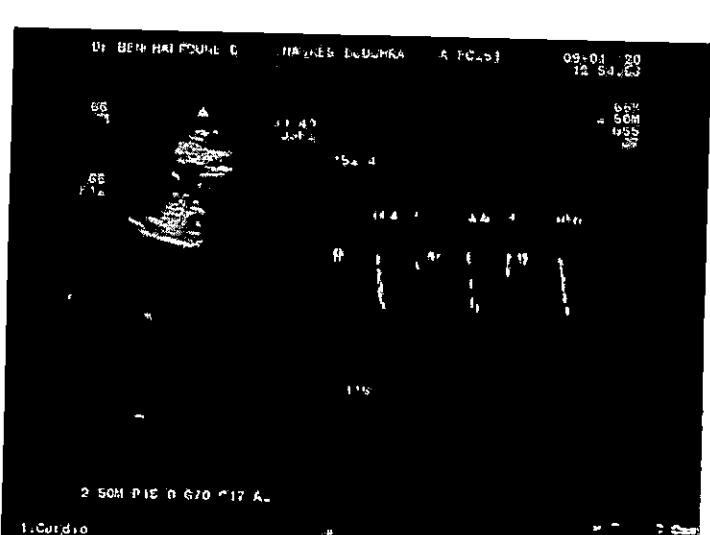
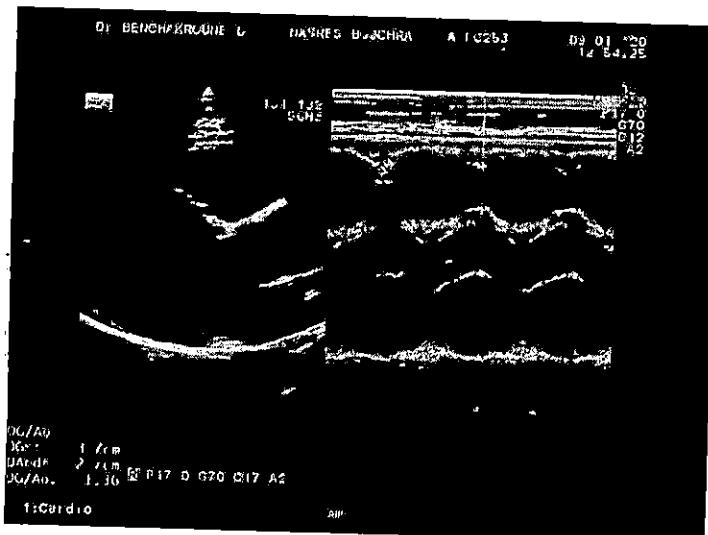
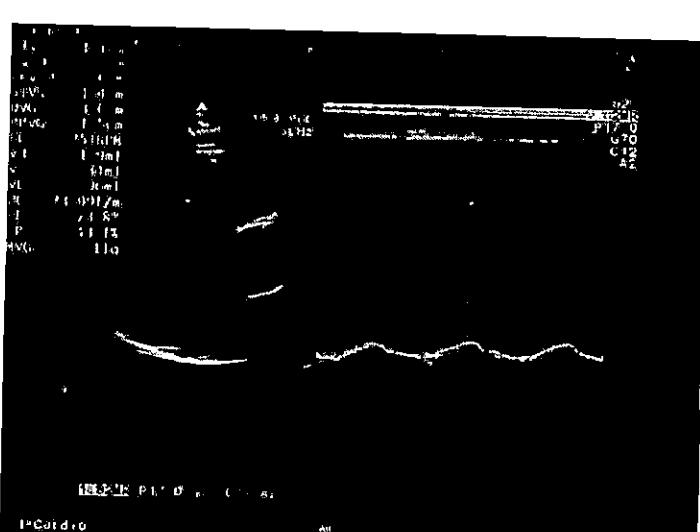
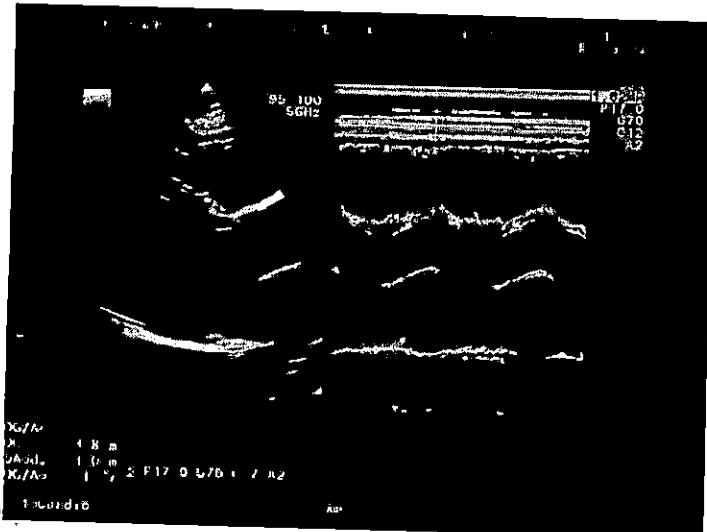
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

Email : driss_benchakroune@mail.com

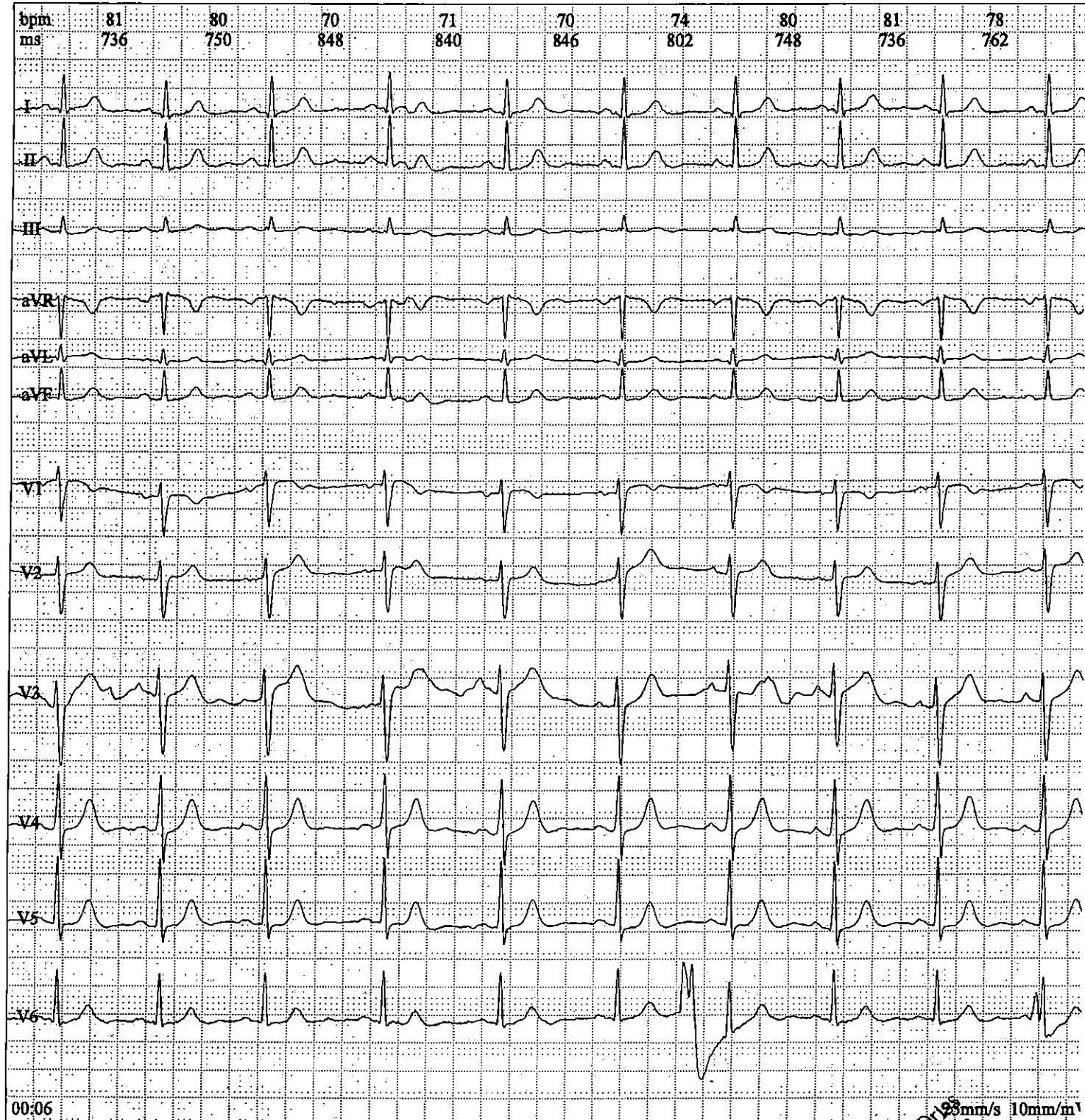




ECG

DT BENCHAOURA DRSS

Nom nasres bouchra Sex Female Age 46 Clinique N Section
SN 0006231 Case No. Lit No. Date 01/09/2020



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	160 ms
Sample Time:	19 s	QT Interval:	358 ms
HR:	77 bpm	QTc Interval:	407 ms
P Interval:	100 ms	P Axis:	51.27°b
QRS Interval:	108 ms	QRS Axis:	51.58°b
T Interval:	202 ms	T Axis:	40.60°b

Prompt:
Total Beats 22 ,Normal Beats 22,SVE 0 ,VE 0 .

MR normal
trace fin
Seelen DT

Dr. BENCHAOURA DRSS
Cardiologue et Pneumologue
193, Bd. Oum Rabia 06 - Casablanca
Tel. 052 90 80 20 - Up. 06 61 14 87 81

Signature Médecin : *[Handwritten signature]*

Signature Médecin : *[Handwritten signature]*