

## 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 :

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.

N° W19-410610

58277

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 02494	Société : Royal Air Maroc		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HIYAJ ABDELLAH
Nom & Prénom : HIYAJ ABDELLAH			
Date de naissance : 08/09/1954			
Adresse : 50h Maarrif, Rue 18, n° 105 Casablanca 20520			
Tél. : 0663249977	Total des frais engagés : # 235800# Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :  Dr. CHIBANI MOSTAFA CARDIOLOGUE 231, Bd. Bir Anzarane, Qt. Maârif Casablanca 20222 Tél: 05 22 26 66 65-Fax: 05 22 26 66 64 Email: dr.mostafa.chibani@gmail.com Mobile: 05 63 00 00 13			
Date de consultation : 03/02/2021			
Nom et prénom du malade : HIYAJ ABDELLAH Age: .....			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA névralgique pré cardiaque			
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 : 03/02/2021

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
3.2.2011	Consultation	1500	30000	INP : 6B115512011
3.2.2011	Consultation	1500	30000	INP : 6B115512011

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MOUNTAALAOUI Faical Pharmacie Beldandoune SARL Maarouj IV, n° 12 angle rue 50 et 1 1093 92 18 14 24 CASABLANCA	03.10.2021	10.581.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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 :

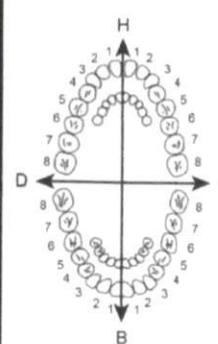
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

Echographie Doppler du Coeur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Attaché au centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

احتسابي في أمراض القلب والشرايين

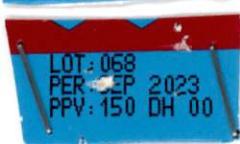
أستاذ سابق بكلية الطب والصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الاستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب والشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب والشرايين



Casablanca, le 03.FEV.2021

## ORDONNANCE MEDICALE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdellatif

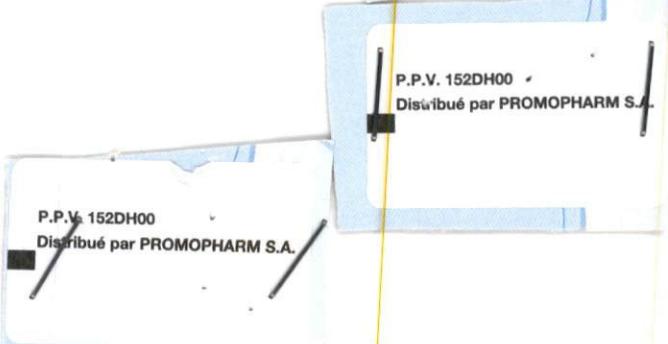
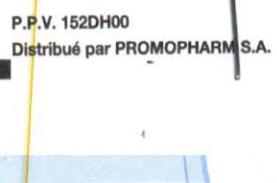
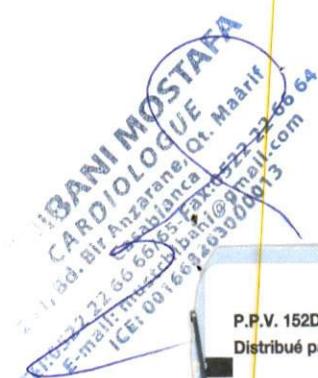
Régime peu sodé, activité physique régulière modérée

1- ANGINIB 100 : 1cp/j le matin

2- IPERTEN 20 : 1 cp/j le soir

AS

AS



MAMOUNI ALAOUI Faical  
Pharmacie Bin Lamdoune SARL  
Sidi Maarouf/N. n°12 angle rue 50 et  
Tél: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA

TRAITEMENT A SUIVRE REGULIEREMENT  
A RENOUVELER SELON LES BESOINS  
PENDANT UNE PERIODE DE 3 MOIS

231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.  
T. C. : 0522-22-66-65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgence appelez le 0661 14 78 94

E-mail : [cabinet\\_drchibani@live.fr](mailto:cabinet_drchibani@live.fr)

ICE : 001668263000013

**valable 3 mois**

Le 3/02/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

*Dr. CHIBANI MOSTAFA*  
Certifie que Mlle, Mme, M. : *Mme HZYAJ Abdellatif*

Présente *Mme HZYAJ Abdellatif*

Nécessitant un traitement d'une durée de : *3 mois renouvelable*

Dont ci-joint ordonnance : *ord. ord. n° 13 (3.2.2021)*

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

*Dr. CHIBANI MOSTAFA*  
2211, Bd. Bir Anzarane, St. Maârif  
0522-22-66-66-65, Fax: 0522-22-66-64  
E-mail: [mustchibani@gmail.com](mailto:mustchibani@gmail.com)  
ICE: 001663263000013

# Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca  
Et à l'Hôpital Averroès

Echographie Doppler du Coeur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Attaché au centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

الختصاري في أمراض القلب والشرايين

أستاذ سابق بكلية الطب والصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الاستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب والشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب والشرايين

Casablanca, le 03-02-2021

## NOTE D'HONORAIRE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdelatif

### EXAMEN

\* Cs +ECG K(16)

\*Echocardiodoppler couleur K(100)

### MONTANT

300 DH

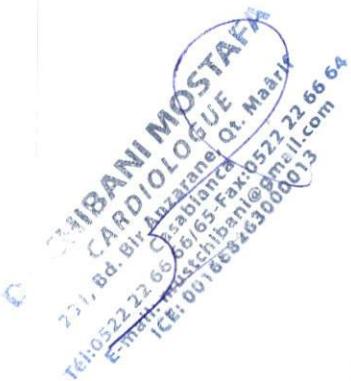
1000 DH

### \* TOTAL :

1300 DH

Arrêté la présente note d'honoraire à la somme de :

« Mille trois cent dirhams »



231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.

IF : 420004000-CNSS : 2362226- TP : 35800281- ICE : 001668263000013

☎. C. : 0522-22-66-65/65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgence appelez le 0661 14 78 94

# Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire.

Dr. CHIBANI MOSTAFA

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca et à l'hôpital Averroès

Echographie Doppler du Coeur, des Artères et des Veines

Réadaptation cardio-vasculaire, Epreuve d'effort et Holter tensionnel et ECG

## ECHOCARDIO-DOPPLER COULEUR

Date : 03-02-2021

Méd/Demandeur :

Dr.M.CHIBANI

Méd./Exécuteur :

Dr .M.CHIBANI

Nom : HIYAJ

Age : 65 ans

Prénom Abdelatif

Sexe : M

Motif d'examen HTA sévère, précordialgies

<b>Aorte</b>	Diamètre :	31	mm	V max :		m/s
	Ouverture	17	mm	Gradient max :		mmHg
				Gradient moyen		mmHg
<b>O. G. :</b>	Diamètre :	38	mm			
<b>Mitrale :</b>	G. V. M.:			V max :		m/s
	P. V. M.:			Gradient max :		mmHg
	A. S. V. :	Normal.		Gradient moyen:		mmHg
	A / E	>1		Surface Mitrale :	Planimétrie :	cm <sup>2</sup>
<b>V. G. :</b>	DTD :	46	mm	DTs :	29	mm
	S. I. V. d:	11	mm	P.P. d:	8	mm
	% R/VG	36	%	F E :	66	%
<b>V. D. :</b>		mm				
<b>Tricuspidie :</b>	normale.					
<b>Pulmonaire :</b>	normale.					
<b>Péricarde :</b>	sec et fin.					

### **COMMENTAIRE :**

Les sigmoïdes aortiques sont peu épaissies, leur ouverture est normale.

L'aorte ascendante est légèrement dilatée.

L'oreillette gauche est légèrement dilatée.

Les valves mitrales ont une échostructure normale.

Hypertrophie modérée concentrique du ventricule gauche.

Bonne cinétique globale et segmentaire du ventricule gauche.

Bonne fonction du ventricule gauche

Les dimensions des cavités cardiaques droites sont normales.

Les valves tricuspides ont une échostructure normale.

Les valves pulmonaires ont une échostructure normale.

Le péricarde est sec et fin.

### **Doppler :**

- Flux mitral : A/E>1, insuffisance mitrale minime.

- Flux aortique : normal

- Flux tricuspidien : normal.

- Flux pulmonaire : normal.

### **AU TOTAL :**

L'exploration Echocardiographie Doppler est compatible avec une cardiopathie hypertensive.

A noter insuffisance mitrale minime.

L'oreillette gauche est légèrement dilatée.

Bonne fonction du ventricule gauche.

Dr. CHIBANI MOSTAFA  
CARDIOLOGUE  
231, Bd Bir Anzarane, Quartier Maârif  
Casablanca  
T. C. : 0522 22-66-66/65 FAX : 0522 22-66-64  
e-mail: mustchibani@gmail.com  
e-mail: 663463000013

231, Bd Bir Anzarane, Quartier Maârif. Casablanca

T. C. : 0522 22-66-66/65 FAX : 0522 22-66-64

HIYAJ, ABDELLATIF  
ID:  
D-naiss:  
0ans,

03-Fév-2021 11:08:54

RYTHME SINUSAL  
ANOMALIES NON SPECIFIQUES DU SEGMENT ST ET DE L'ONDE T  
ECG ANORMAL  
Fréq.Resp: 62 BPM  
Int PR: 177 ms  
Dur.QRS: 98 ms  
QT/QTc: 375 / 379 ms  
Axes P-R-T: 63 -11 51

