

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

compte rendu Ech-dap
+ facture

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 : 3516 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HARCHACHE EL MAACHI

Date de naissance : 07-12-1956

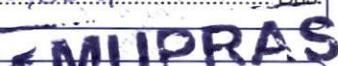
Adresse : Hay Hassan 8loc 106 N° 20 BP EL AMAL

CASABLANCA

Tél. : 0678567787 Total des frais engagés : 1300,00 + Dhs.

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.83
ISE: 001748483000083

 5 MARS 2021

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2021

Nom et prénom du malade : HARCHACHE EL MAACHI Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + 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 : 15/03/2021

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
23/02/2023	ES + ECG	3	300,00	Dr. A. EL KIFAN CARDIOLOGUE 286 Soumaya - Casablanca 0524 72.37 1065.18.75.82 0524 748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Capitaine de Pharmacien du Gouvernement	Date	Montant de la Facture
 M. AHIRI HASSANI 10 Ave. Al Hassan Bay Hassani, Casablanca Tel: 0522 90 32 67 - Fax: 0522 06	23/02/21	42640

NAISSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Numéro de l'ordre	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23/02 DRS	001788300083	Radiopla Catégorie	100,00

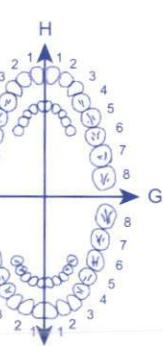
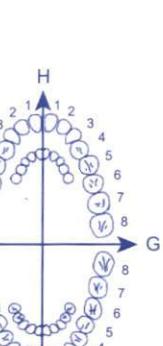
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR

ET DES VAISSEAUX

82, rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen

(Immeuble RENAULT) Casablanca

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب والدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المولمن

(عمارة رونو) - الدار البيضاء

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعود

Casablanca, le

23/02/2021

الدار البيضاء في :

Mr HACHACHE ELMAACHI
Refuge Lea Sale

Lot: PD0452A
Per: 04/2022
PPV: 116DH90

116,90 → ST CORONAT 250 mg Cetamol (1)
277,00 → ST CardioAspirine 200 mg à mastic (1P)

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

6 118001 090280

178,40 → ST CardioAspirine 200 mg à mastic (1P)
89,20 x 2 = 178,40

P.P.V.

UT.AV : 2 89 20
LOT N°: 103,40 89,20 89,20 20

P.P.V.

UT.AV : 3 103,40 89,20 89,20 20
LOT N°: 103,40 89,20 89,20 20

P.P.V.

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M'TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya Casablanca
Tel: 0522 98 72 37 / 0661 18 75 82
ICE: 001748483000083

QSL Six mois

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97

82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen

Maarif ; Casablanca ; MAROC

Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 23.02.2021

PATIENT : HARCHACHE EL NAACHI

Facture N° :

FACTURE POUR

CONSULTATION +ECG : 300,00

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000,00

ECHODOPPLER VASCULAIRE :

HOLTER TENSIONNEL :

HOLTER ECG (RYTHMIQUE) :

TOTAL = 1300,00

Dr. A. ELKIFANI

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

IF : 42504628 / ITP : 34772345 / ICE : 001748483000083

INPE : 091056705

valable 3 mois

Le 23/12/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : *HARACHACHE EL MACHKI*

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Présente

COLONARACHIE ET HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Renouvelable sans limite

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : 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. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

DR. A. ELKIFANI

PATIENT : M. HARCHACHE ELMAACHI

DATE : 23/02/2021

MOTIF : HTA + CORONAROPATHIE

ECHOCARDIOGRAPHIE 2D + TM

Le ventricule gauche : non dilaté (49/30mm). Cinétique pariétale normale. La fonction systolique est normale. Hypertrophie septale minime (13mm).

L'oreillette gauche : non dilatée (23cm²)

Les cavités droites : non dilatées. La fonction systolique du VD est normale

L'aorte : dimensions normales et ouverture normale des sigmoïdes.

La valve mitrale : normale. Les valves tricuspidale et pulmonaire : normales

Le péricarde : normal. Pas de thrombus intra cavitaire

La VCI : non dilatée et bien compliant

ETUDE DOPPLER : PULSE, CONTINU et COULEUR

FLUX MITRAL : normal. TDE=210ms. TRIV= 90ms. DTI NORMAL

FLUX AORTIQUE : normal

FLUX TRICUSPIDE : normal

FLUX PULMONAIRE : normal

CONCLUSION

Myocardiopathie d'origine ischémique et hypertensive sans retentissement sur les fonctions ventriculaires gauches systolique et diastolique. HVG minime. Les pressions de remplissage sont normales.

Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue 3 oumayya, Casablanca
Tél: 0522.98.12.37 / 066.18.75.82
ICE: 001748483000083

ID: HARCHACHE
HARCHACHE, EL MAACHI
HOMME 07/12/1956 (64 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES: PA = 140 mmHg
80

23/02/2021 12:20
FC: 70
PR: 182
QRSd: 94
QT/QTc: 368/385
QTcB: 397
QTcF: 387
R v5-6 /S v1 1,10/0,42
Sok-Lyon: 1,51
AXES: 52/58/31

bpm
ms
ms
ms
ms
ms
mV
°

Non confirmé

My Name JINSAI
Secteur 81007, poste 100
- B.I.B. Dr. B.
Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaré - Casablanca
Tel: 0522.96.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

