

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0003393

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000488 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL ARROUMI - MALIKA VUE - SAKINE AÏSSA
Date de naissance : 01-01-1943
Adresse : Serhoulay Bouchar B Rue M 1869 Casablanca
Tél. : 06 68 70 30 53 Total des frais engagés : 1811,49 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ahmed BIDANI
Cardiologue
166 Bd Dakhia-Jamil V CD - Casa
Tél. 05 22 29 18 72

Date de consultation : 25/03/2021
Nom et prénom du malade : EL ARROUMI Malika Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : EL ARROUMI
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 : CASA

Le : 25/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

RELEVÉ 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
25/03/21	Ce	4	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENMOUSSA 26, Av. Cdt. Driss El Harti Jamila 3 - Cité Djémâa Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA	25/03/21	511,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Ahmed BIDANI Radiologue 166 Bd. Dakhla-Jamila 1 CO - Casablanca Tél. : 05 22 29 18 72	25/03/21	selon	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

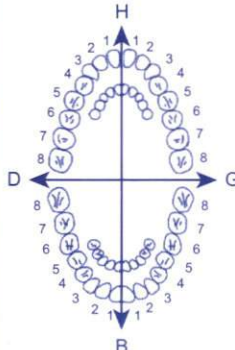
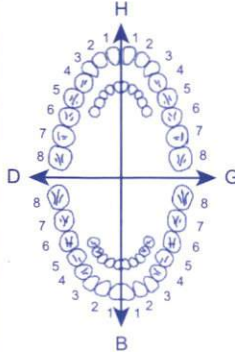
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

الدكتور أحمد بيداني

CCB

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : 25.03.2022 في الدار البيضاء

0 - 25.03.2022

82 : 15

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

KARDECIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E023
PER : 06 2022
6 118001 081189

71 4/5 - Kardecic 160 (31,70 x 2)
15h

2/ - Lynfaven (11,00 x 4)
440.00

KARDECIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E023
PER : 06 2022
6 118001 081189

511,40

210 2

دكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE
Bd. Eddakhla N° 166 Jamila 5 Sebata - Casablanca
Tél : 05 22 29 18 72 - GSM : 06 61 17 10 15 (Urgence)

A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n° :

04/2022

L019

PPC : 110,00 DH

V001 - ETLYNF30CPMCP



A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n° :

04/2022

L019

PPC : 110,00 DH

V001 - ETLYNF30CPMCP



A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n° :

04/2022

L019

PPC : 110,00 DH

V001 - ETLYNF30CPMCP



A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n° :

04/2022

L019

PPC : 110,00 DH

V001 - ETLYNF30CPMCP



DR. AHMED BIDANI CCB

Cardiologue

BD DAKHLA JAMILA 5 N166 SBATA CASABLANCA

Tél 0522291872 GSM 0661171015

ECHO – DOPPLER CARDIAQUE & VX

Patient : EL ARROUMI MALIKA

Age : 78 Ans

Réalisée : Le 25/03/21

Taille : cm

Indication: Précordialgie.

Surface Corporelle. m²

Opérateur : Dr AHMED BIDANI

Médecin Traitant: Dr AHMED BIDANI

COMMENTAIRE

- Les cavités cardiaques ne sont pas dilatées.
- Les parois sont hypertrophiées.
- Bourrelet septal sous aortique non obstructif.
- La cinétique globale et segmentaire est conservée.
- Pas d'image de thrombus intra cavitaire.
- La fonction systolique globale du ventricule gauche est conservée FE 51%.
- Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, d'ouverture conservée.
- La valve mitrale est remaniée, d'ouverture conservée. L'appareil sous valvulaire est normale
- Les autres valves sont normales.
- Pas de végétation visible ce jour.
- Le péricarde est sec.

AU DOPPLER CONTINU, PULSEE & COULEUR.

- Insuffisance mitrale modérée.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.

CONCLUSION :

-Cardiomyopathie hypertrophique concentrique hypertensive au stade de trouble de la relaxation du ventricule gauche.

DR AHMED BIDANI


Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE
Bd. Eddahla JAMILA 5 N166 SBATA
Tél: 05 22 29 18 72 - Fax 05 22 29 10 15

ECG

Nom : EL ARROUMI MALIKA Female

Age : 78Y

Clinique N :

Section :

SN : 0003319

Case No. : A390.21

Lit No. :

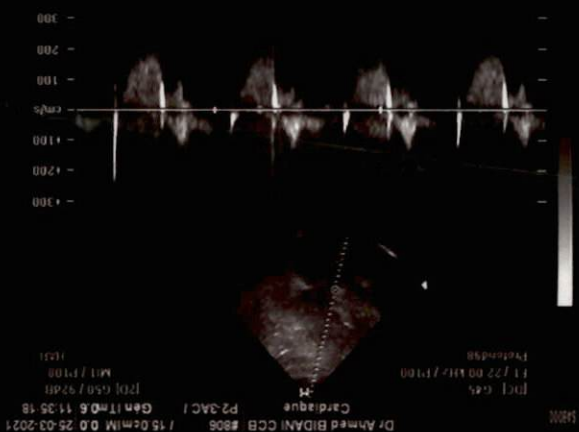
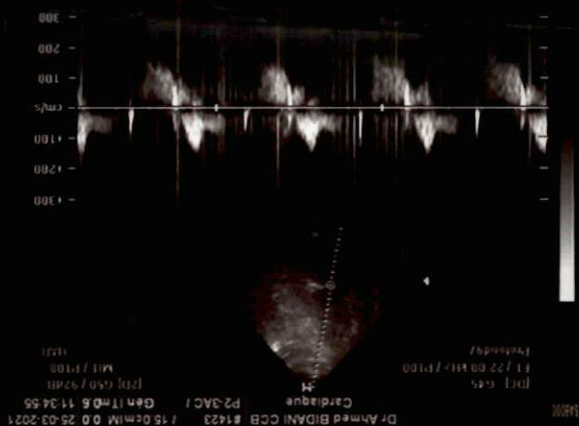
Date : 25/03/2021 11:11:6



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
FC:	90bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Signature Medecin :



543001

Dr Ahmed BIDANI CCB #1036 / 15.0cmIM 0.9 25-03-2021
 Cardiaque P2-3AC / Gén ITm1.1 11 33 10
 [2D/IM] G50 / 92dB
 M1 / P100
 HLR

[Ventricule g. [TM]]

SIVd 1.46cm
 DVGd 5.16cm
 PPVGd 1.58cm
 SIVs 2.34cm
 DVGs 3.63cm
 PPVGs 2.17cm
 FE 55.15%
 RF 28.82%
 VE 68.28ml
 Masse VG 338.98g

543001

Dr Ahmed BIDANI CCB #832 / 15.0cmIM 0.9 25-03-2021
 Cardiaque P2-3AC / Gén ITm1.1 11 32 08
 [2D/IM] G50 / 92dB
 M1 / P100
 HLR

[Ao/OG[IM]]

DOG 3.98cm
 AoFD 3.22cm
 OGBo 1.24