

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

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.

Fourier

- 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

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.

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



Déclaration de Maladie

Nº W19-533033

533033
70168

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1111</u>	Société : <u>R.A.M.</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>MANSOURI HMAID</u>			
Date de naissance : <u>01 - 07 - 1954</u>			
Adresse : <u>N°178 - BLOC 4 - Ville Commune Urbaine</u>			
<u>HAY HASSANI</u>	<u>CASABLANCA</u>		
Tél. : <u>0661668992</u>	Total des frais engagés :	<u>2467 Dh</u>	Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :
Nom et prénom du malade :	DAN Soulli HNAO
Age:
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	MNA MUPRA
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	MUPRA
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

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
05/05/2021	Consultation	1	22900	INP : 034471528 Dr. BENCHAMAR Cardiologue - Dr. Rabii Ouardouzi 193 Bd du 1er Mai Rabat 10000 Tél: 05 22 90 80 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHALAK HABIB Docteur en Pharmacie Oued sebou 22900 CASABLANCA Tél: 05-22-90-00-00 Fax : 05-22-90-00-05	05/05/81	16.17,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. BECHIR KROUNE Directeur Cardiologie et Rythmologie 193, Bd Oum Rabia Oulfa - Casablanca Tel: 05 22 90 80 20	05/08/2021	EDC	800.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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

دكتور بنشرعون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بودو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

05/05/2021

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

ORDONNANCE

M. MANSOURI Hmad

EXFORGE HCT 5/160/25 mg : 1 comp par jour

KARDEGIC 75 mg : 1 sachet par jour au repas de midi

LD-NOR 40 mg : 1 comp par jour le soir

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical)

- Prochain RDV : 03 mois (le ..05.08.2021..)

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55 AV. Oued Sebou - El Oulfa
Tel: 05 22 90 53 45
CASABLANCA
TCE : 001541468000057

Dr. DRISSE BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii - Casablanca
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبـيـضاـ
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



LOT : 210337
UT AV : 02/2024
PPV : 155,90DH

LOT : 20E013
UT AV : 10/2023
PPV : 155,90DH

LOT : ZD1418
UT AV : 10/2023
PPV : 155,90DH

KARDEGIC 75MG
SACHEIS 830
P.P.V : 300DH
9 1180000065847

KARDEGIC 75MG
SACHEIS 830
P.P.V : 300DH
9 1180000065847

KARDEGIC 75MG
SACHEIS 830
P.P.V : 300DH
9 1180000061847

KARDEGIC 75MG
SACHEIS 830
P.P.V : 300DH
9 1180000061847

NOVARTIS
PPV : 286,00 DH

NOVARTIS
PPV : 286,00 DH

NOVARTIS
PPV : 286,00 DH

LOT : 210337
UT AV : 02/2024
PPV : 155,90DH

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 شقرنون ادريس

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 (بالرباط)

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

Casablanca, le ٥٥/٠٥/٢٠٢١

NOTE D'HONORAIRE

Nom : MAN SOUFI

Prénom : ANAS

<input checked="" type="checkbox"/>	Consultation + ECG	= 250,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Echodoppler cardiaque	= 800,00
<input type="checkbox"/>	Echodoppler vasculaire	=
<input type="checkbox"/>	Holter ECG	=
<input type="checkbox"/>	Holter tensionnel	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Pacemaker	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Défibrillateur	=
<input type="checkbox"/>	Autre :	=

TOTAL = 1050,00

Total (en lettres) : مille cinquante Dirhams

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبـيـاضـ

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

[Tapez un texte] Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

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 دريس بنشرون

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في أضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سارق بمستشفيات بروكسل (الجيجيك)

طبيب سارق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 05/05/2021

Echographie cardiaque
trans-thoracique

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

M. MANSOURI Hmad

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Ventricule gauche non dilaté, à parois de taille limite , de contractilité globale conservée avec hypokinésie antérolatérale et antérieure FEVG = 63 % SB

Echographie doppler
vasculaire

Pressions de remplissage du VG basses

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 20 mm, Onde Sa tric = 12 cm/s.

Holter rythmique

Oreillettes de taille normale.

Holter tensionnel

Aorte ascendante non dilatée.

Epreuve d'effort

Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, légèrement calcifiées, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique - micro fuite aortique.

Implantation de pacemaker

Valves mitrales souples, de bonne ouverture, appareil sous-valvulaire mitral non remanié, absence de rétrécissement mitral, micro fuite mitrale

Implantation de
défibrillateur

Profil mitral type 1

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidie.

Electrophysiologie
endocavitaire

Fuite tricuspidie minime physiologique, PAPS à 34 mmHg.
AU TOTAL : Cavités cardiaques non dilatées. Contractilité globale du VG conservée avec hypokinésie antérolatérale et antérieure, FEVG = 63 % SB.
Indication à une coronarographie

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations



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

شارع أم الريـع - ولـفا - البيضاـء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com



31/05/88

TA: 111/89 Dr Driss BENCHAKROUNE

157/81

162/86

ECG

DURI HMAD

Clini:

SN:0000146

Sexe :

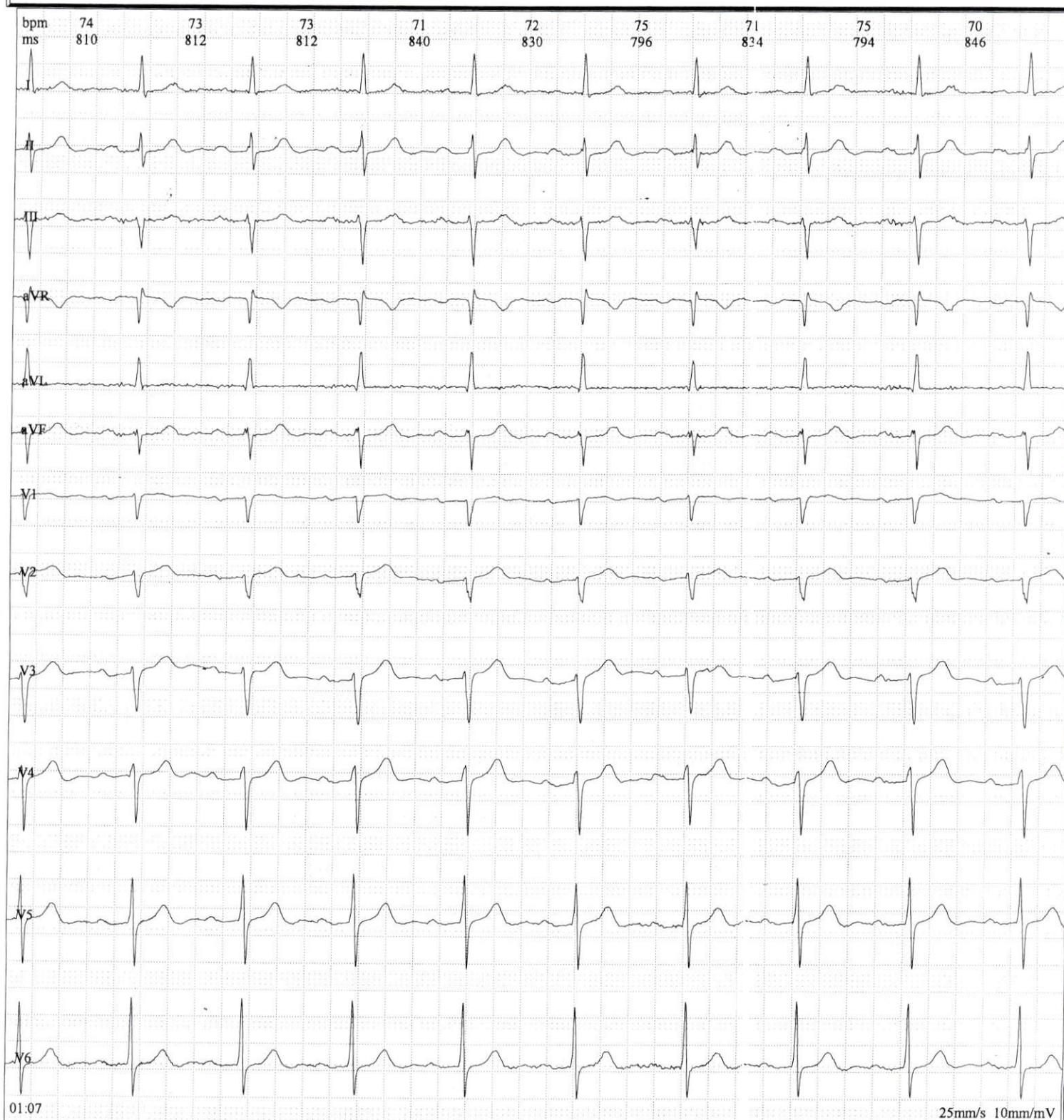
Age :67Y

Serv:

Cas:

Lit:

Date:05/05/2021 13:26:39



Prompt:

Puls. totals93 ,Rythme normal93 ,SVE 0 ,VE 0 .

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	150 ms
Temps d'échantillon	78 s	Intervalle QT	370 ms
HR:	73 bpm	Intervalle QTc	408 ms
Intervalle P	80 ms	Axe P	60,39°
Intervalle QRS	94 ms	Axe QRS	-31,18°
Intervalle T	190 ms	Axe T	60,38°

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Pneumologue
100, rue Oum Saba 00120 - 07 77 04 78 68
T: 05 22 30 00 21

Signature du médecin :