

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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5672

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL SAFI TONIA

Date de naissance :

10/12/1955

Adresse :

935 Bd YACOUB EL MANSOUR

B II Apt 9 R6 ANFA BEAUS JOUR

Tél. : 0661321737

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENCHAKROUINE Driss
Cardiologue / Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

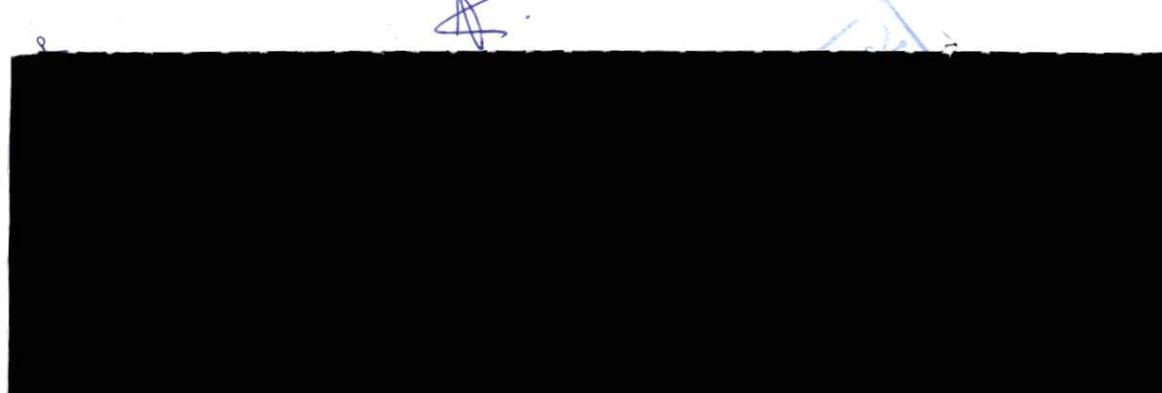
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
16/6/2	Thérapie Oncoparc		1000	Driss BOUNCHAOURINE Cardiologue - Mythmologue 93, Bd Oum Kâbil Oufia - Casablanca Tél: 0522 90 20 20 - 07 77 94 78 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

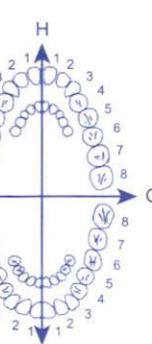
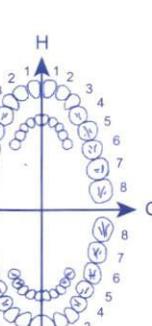
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, 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 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[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



Casablanca le ١٦ . ٦ . ٢٠٢١

Ne el Sahi Fouad

Dr. Hene
دكتور

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rebia, Villa Casablanca
Tél: 05 22 90 81 20 / 07 77 04 78 68

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 00174295700002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف:

35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 - 013 780 01104 01384700132

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 شكرورن 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

Casablanca, le 16/06/2021

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

NOTE D'HONORAIRE

Echographie doppler
vasculaire

Nom : El BAFI

Holter rythmique

BENRA

Holter tensionnel

Prénom :

Epreuve d'effort

EPREUVE D'EFFORT = 1000,00 DH

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Total (en lettres) : mille dirhams

Implantation de
défibrillateur

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

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

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

شارع أم الريـع - ولـفا - البيضاـء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

[Tapez un texte] Tel:05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24



CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA
19,Bd.Ibnou Sina
CASABLANCA

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: EL SAFI , TOURIA
ID du patient: 16062021 EL SAFI
Taille:
Poids:

Date d'étude: 16.06.2021
Type d'épreuve: --
Protocole: BRUCE

Date naissance: 10.12.1955
Age: 65A.
Sexe: féminin
Race:

Médecin référent: DR BENCHEKROUNE DRISS
Médecin traitant: DR BENCHEKROUNE DRISS
Technicien: ZAHIRA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
EFFORT	ECG REPOS	07:44	0.00	0.00	93	130/80	
	ECG DEBOUT	00:01	0.00	0.00	95		
	ECHAUFFEM.	03:21	1.60	0.00	105		
	PALIER 1	00:31	2.70	10.00	104		
	PALIER 2	01:08	4.10	12.00	130	150/80	
	PALIER 3	01:01	5.50	14.00	157		
	PALIER 4	00:26	6.80	16.00	160		
RECUP.		01:55	0.00	0.00		160/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 3:04 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 11.50. La fréquence cardiaque de repos initiale 88 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 171 /min ce qui représente 110 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 130/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 170/85 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

Interprétation

Résumé: Functional Capacity: Supérieures à la moyenne (>20%).

HR Response to Exercise: Normal.

BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune.

Arrhythmias: Aucune.

ST Changes: aucune.

Overall impression: Epreuve d'effort normale.

Conclusions

--

Médecin _____

Technicien _____

Dr. BENCHAKROUNE DRISS
Cardiologie - Rythmologie
193, Bd Our Rbia Oulfa - Casablanca
Tel. 05 22 90 10 20 - 07 77 04 78 68

EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:26:51

88 /min

130/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

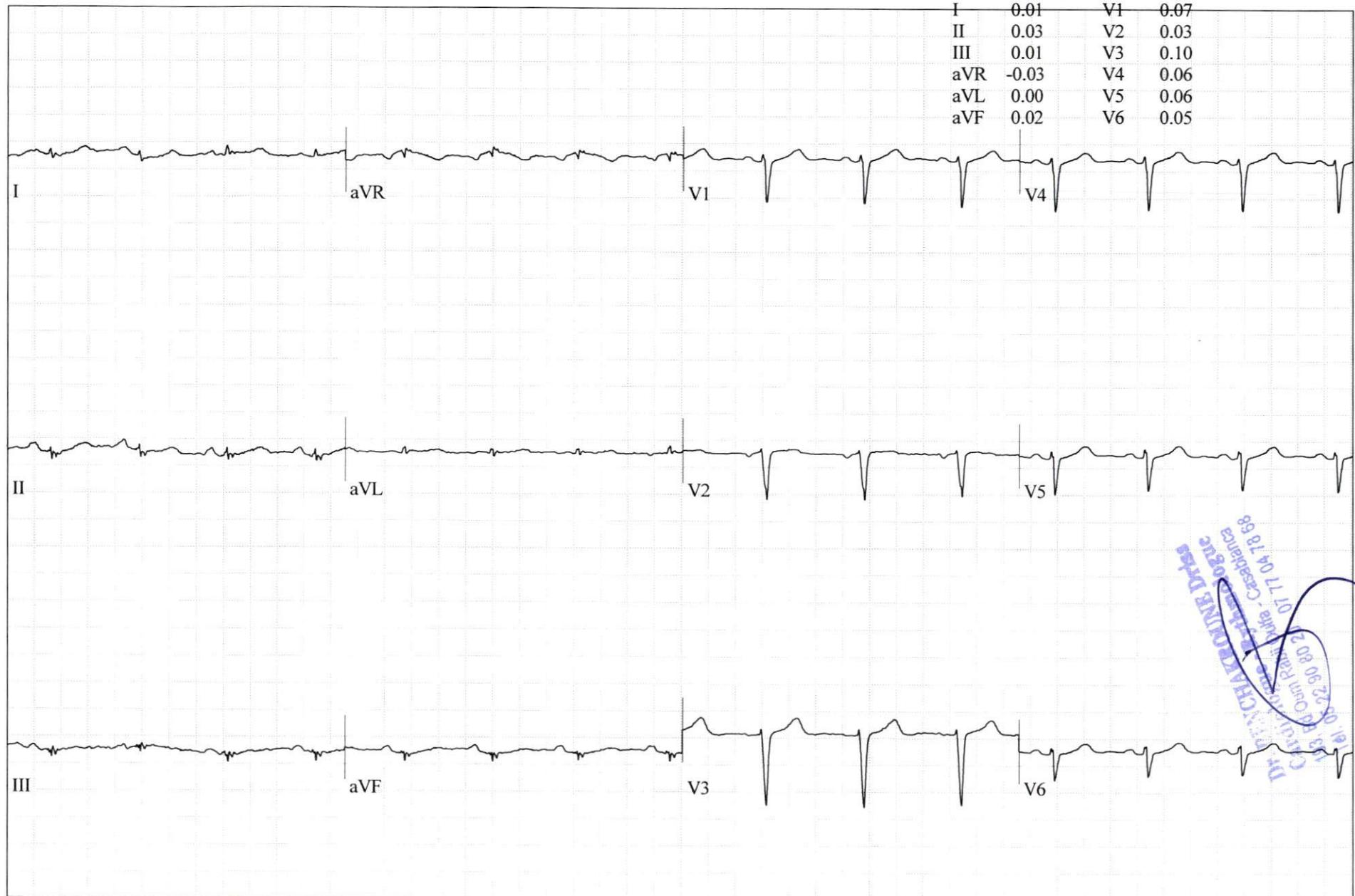
PRETEST
ECG REPOS
04:28

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms
Points automatiques

Dérv	ST(mV)	Dérv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.07
II	0.03	V2	0.03
III	0.01	V3	0.10
aVR	-0.03	V4	0.06
aVL	0.00	V5	0.06
aVF	0.02	V6	0.05



EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:35:26

142 /min
150/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

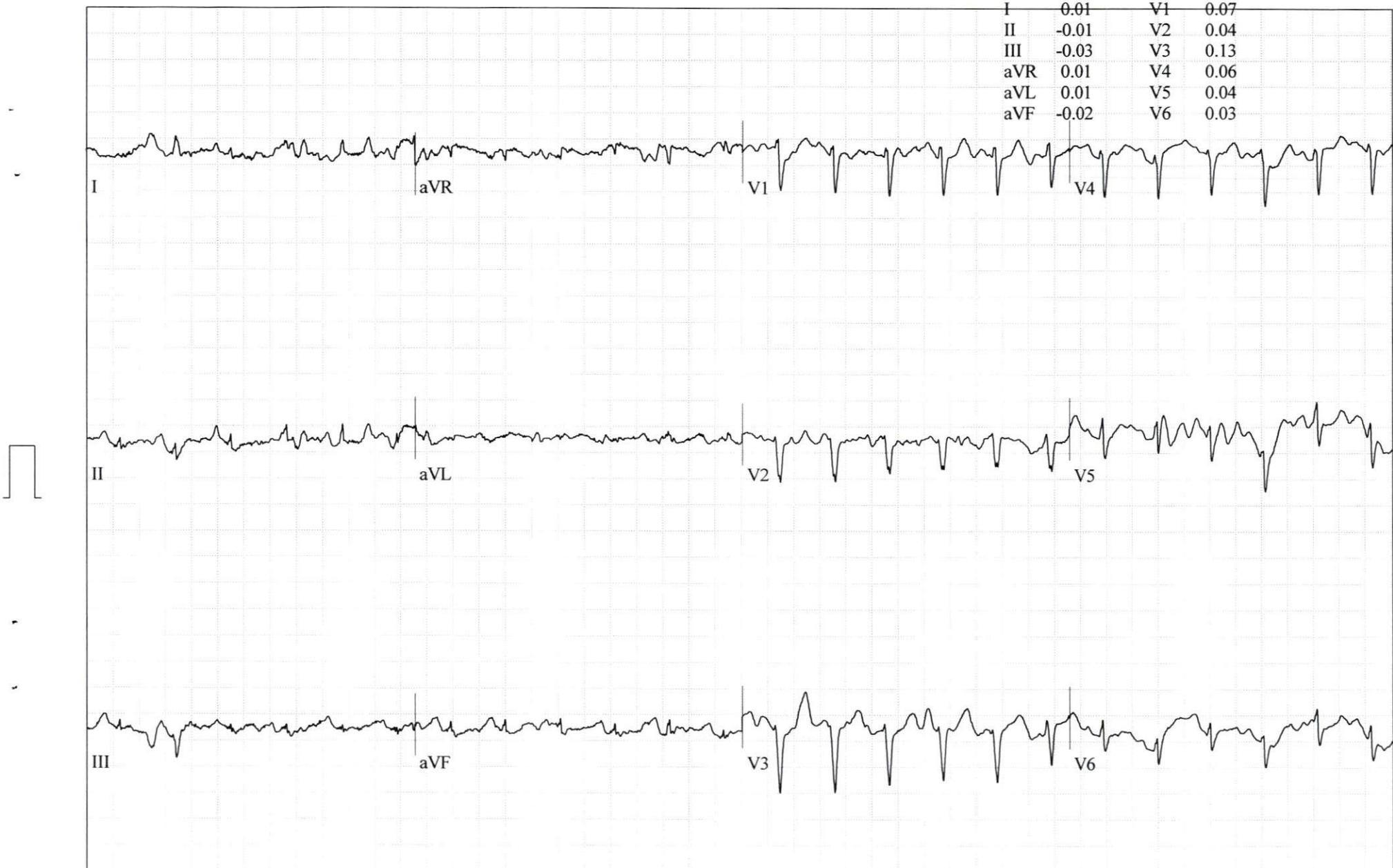
EFFORT
PALIER 3
01:59

BRUCE
5.5 km/h
14.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms
Points automatiques

Dérv	ST(mV)	Dérv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.07
II	-0.01	V2	0.04
III	-0.03	V3	0.13
aVR	0.01	V4	0.06
aVL	0.01	V5	0.04
aVF	-0.02	V6	0.03



GE CASE V6.73 (2)
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V1,V3)

Début de l'épreuve: 12:22:16

Page 2

EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:35:32

Rapport 12 dériv.

EFFORT

PALIER 3

02:05

BRUCE

5.5 km/h

14.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv ST(mV) Dériv ST(mV)

I -0.01 V1 0.10

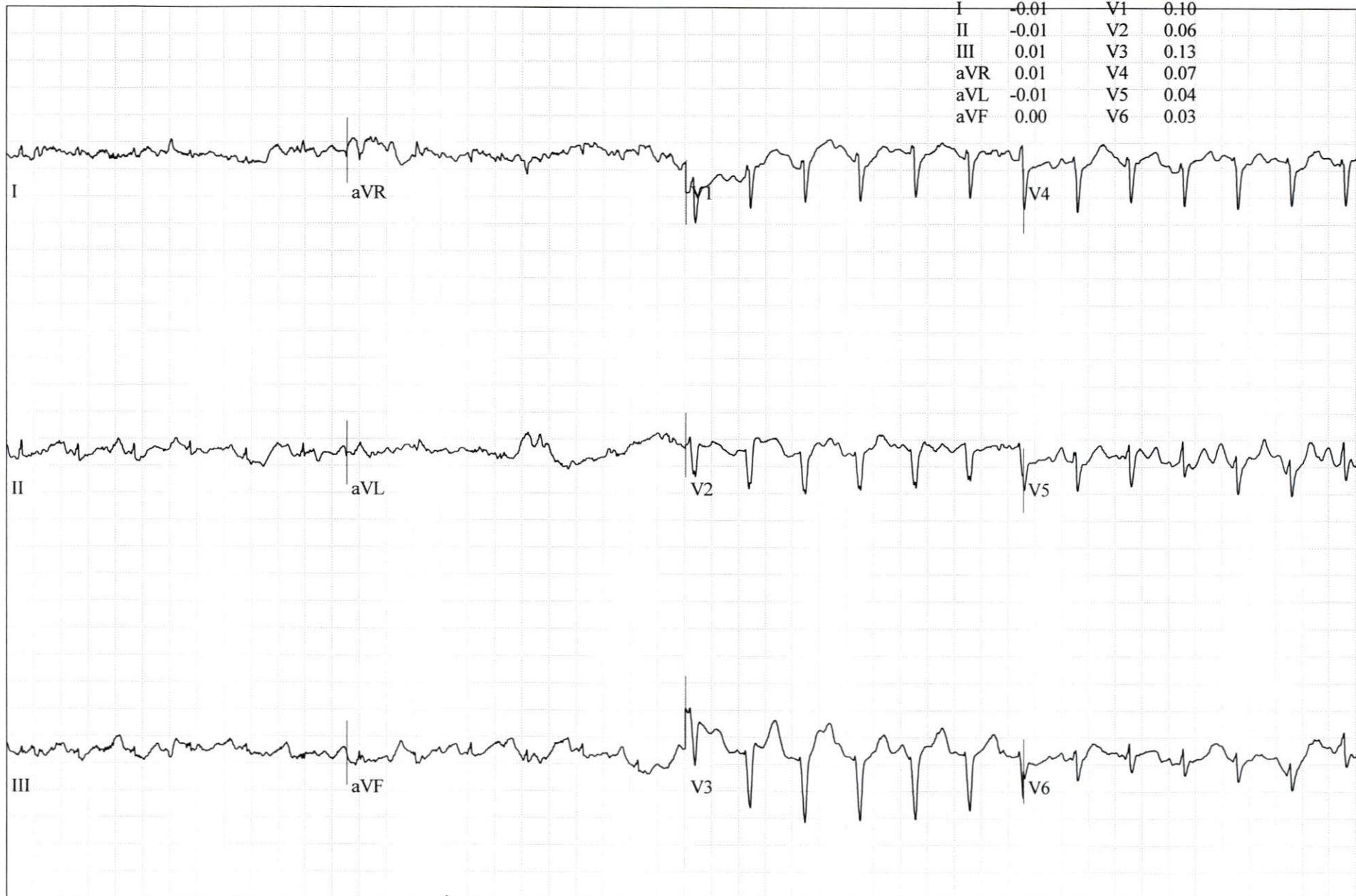
II -0.01 V2 0.06

III 0.01 V3 0.13

aVR 0.01 V4 0.07

aVL -0.01 V5 0.04

aVF 0.00 V6 0.03



EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:35:49

Rapport 12 dériv.

EFFORT

PALIER 3

02:22

BRUCE

5.5 km/h

14.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv ST(mV) Dérv ST(mV)

I -0.01 V1 0.10

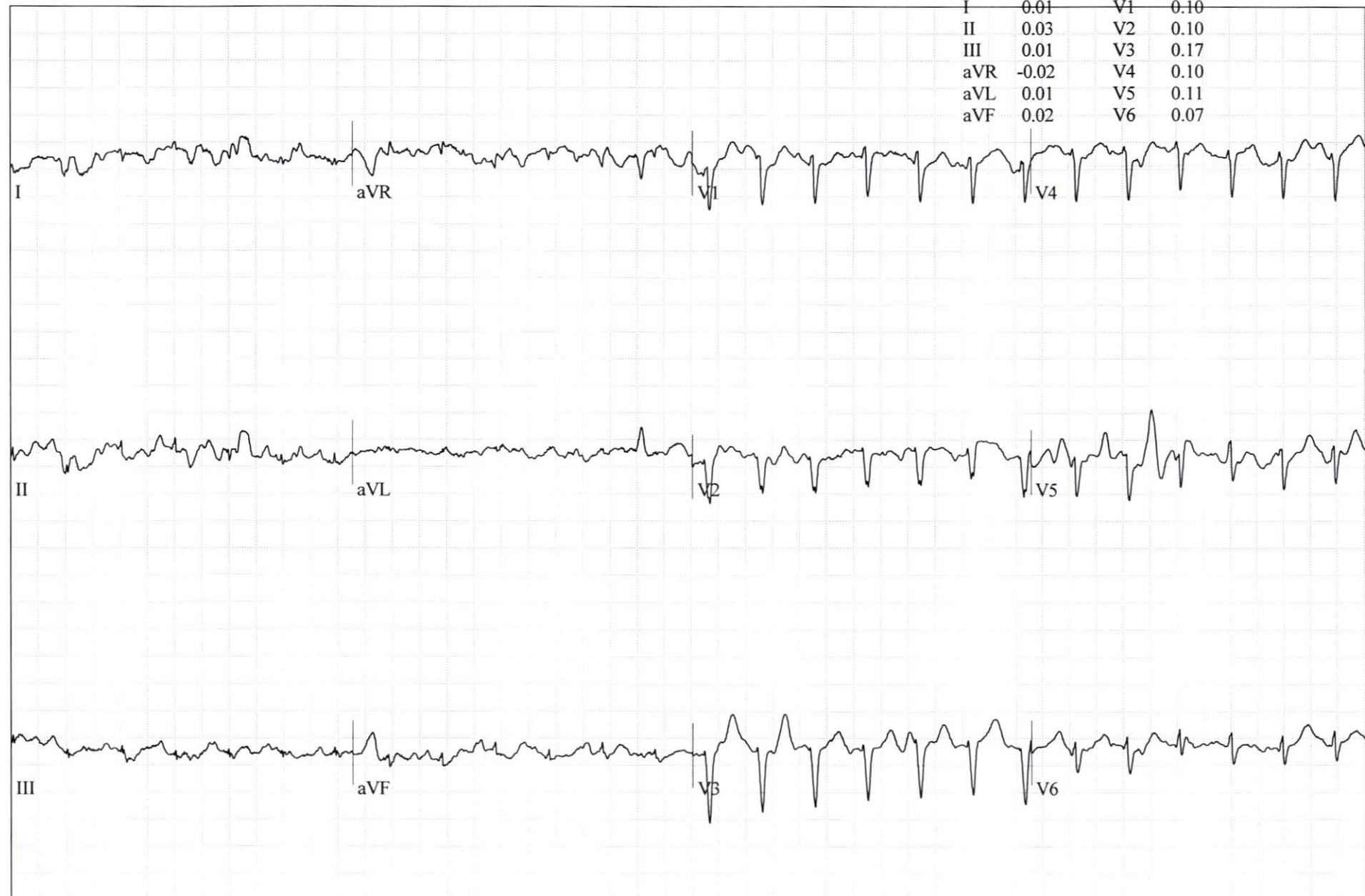
II 0.03 V2 0.10

III 0.01 V3 0.17

aVR -0.02 V4 0.10

aVL 0.01 V5 0.11

aVF 0.02 V6 0.07



EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:36:30

160 /min

Rapport 12 dériv. (charge max.)

EFFORT

PALIER 4

03:04

BRUCE

6.8 km/h

16.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv ST(mV) Dériv ST(mV)

I 0.06 V1 0.14

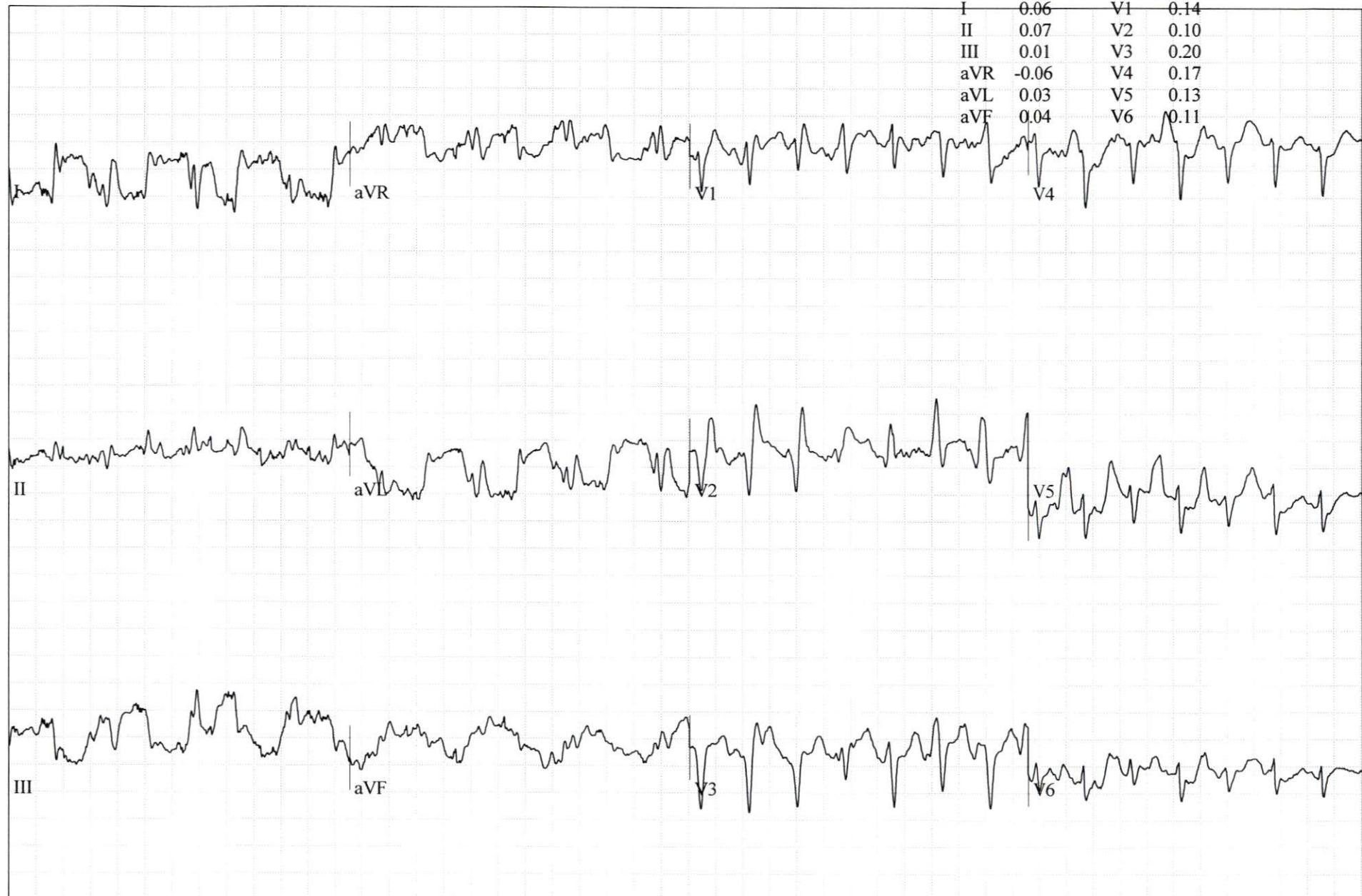
II 0.07 V2 0.10

III 0.01 V3 0.20

aVR -0.06 V4 0.17

aVL 0.03 V5 0.13

aVF 0.04 V6 0.11



EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:36:39

171 /min

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:09

BRUCE

2.3 km/h

0.0 %

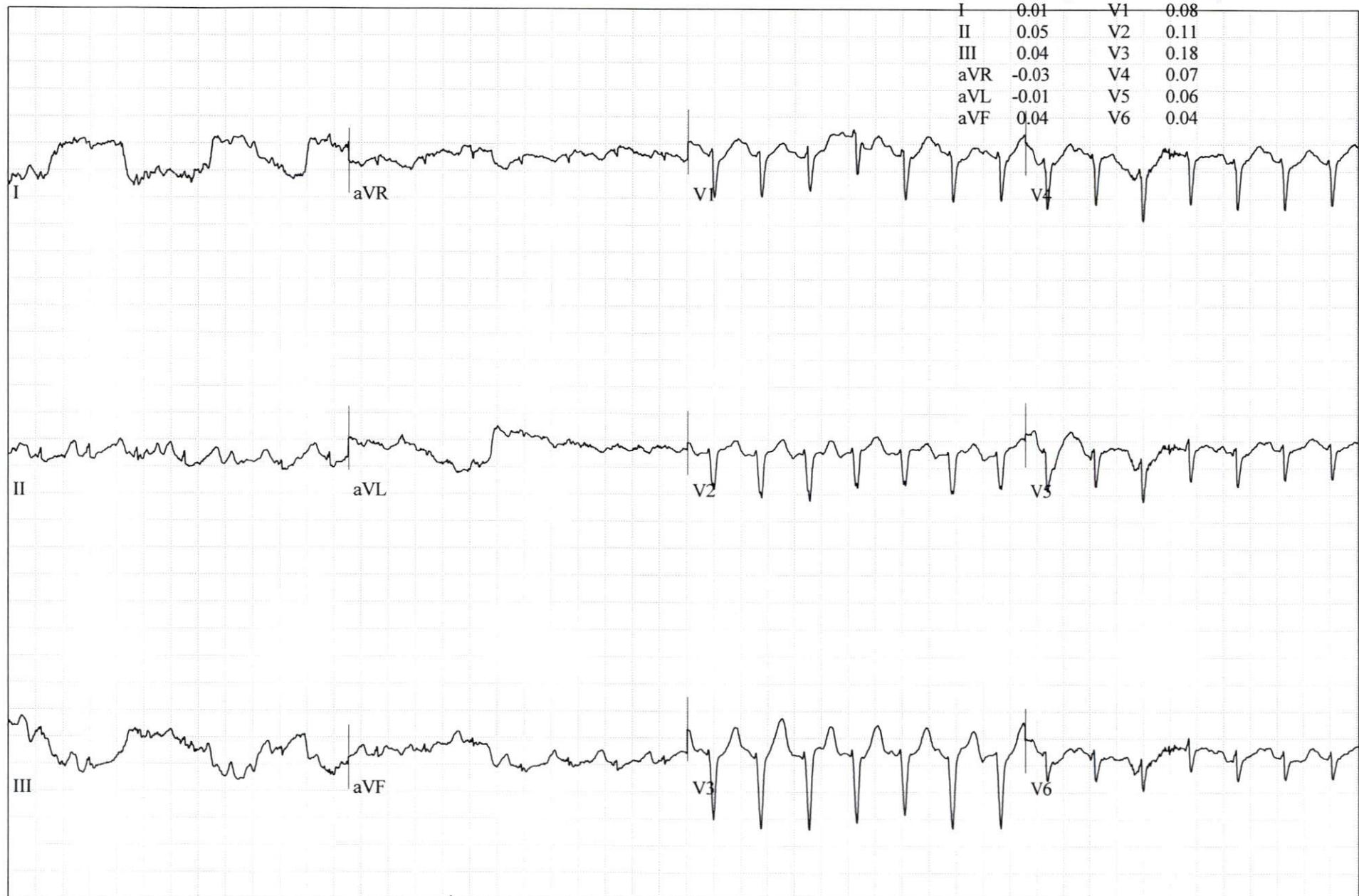
CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv ST(mV) Dérv ST(mV)

I	-0.01	V1	0.08
II	0.05	V2	0.11
III	0.04	V3	0.18
aVR	-0.03	V4	0.07
aVL	-0.01	V5	0.06
aVF	0.04	V6	0.04



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,V2)

Début de l'épreuve: 12:22:16

Page

6

EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:37:20

162 /min

170/85 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:50

BRUCE

0.0 km/h

0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv ST(mV) Dérv ST(mV)

I 0.01 V1 0.12

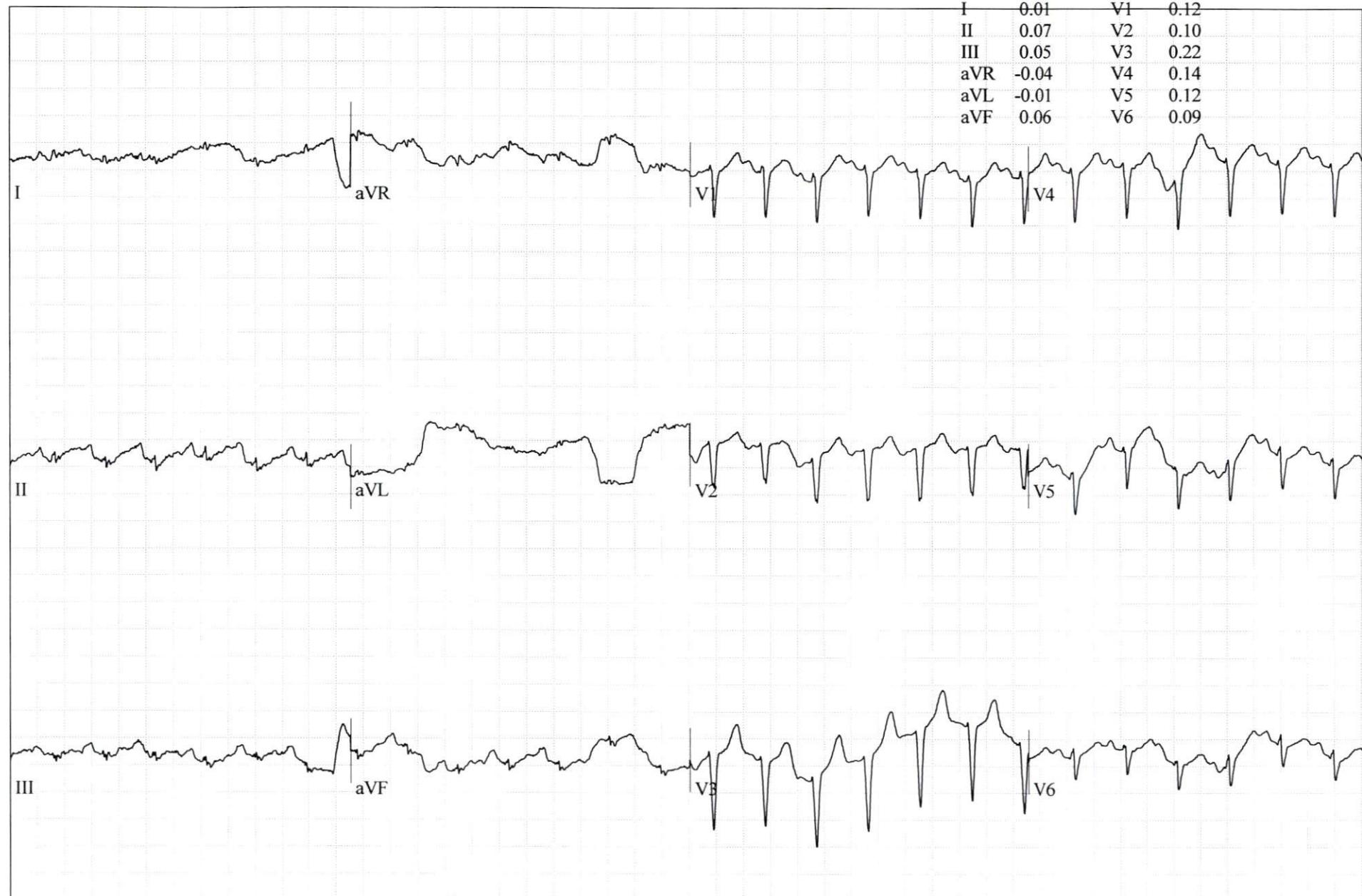
II 0.07 V2 0.10

III 0.05 V3 0.22

aVR -0.04 V4 0.14

aVL -0.01 V5 0.12

aVF 0.06 V6 0.09



EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:37:26

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:55

BRUCE

0.0 km/h

0.0 %

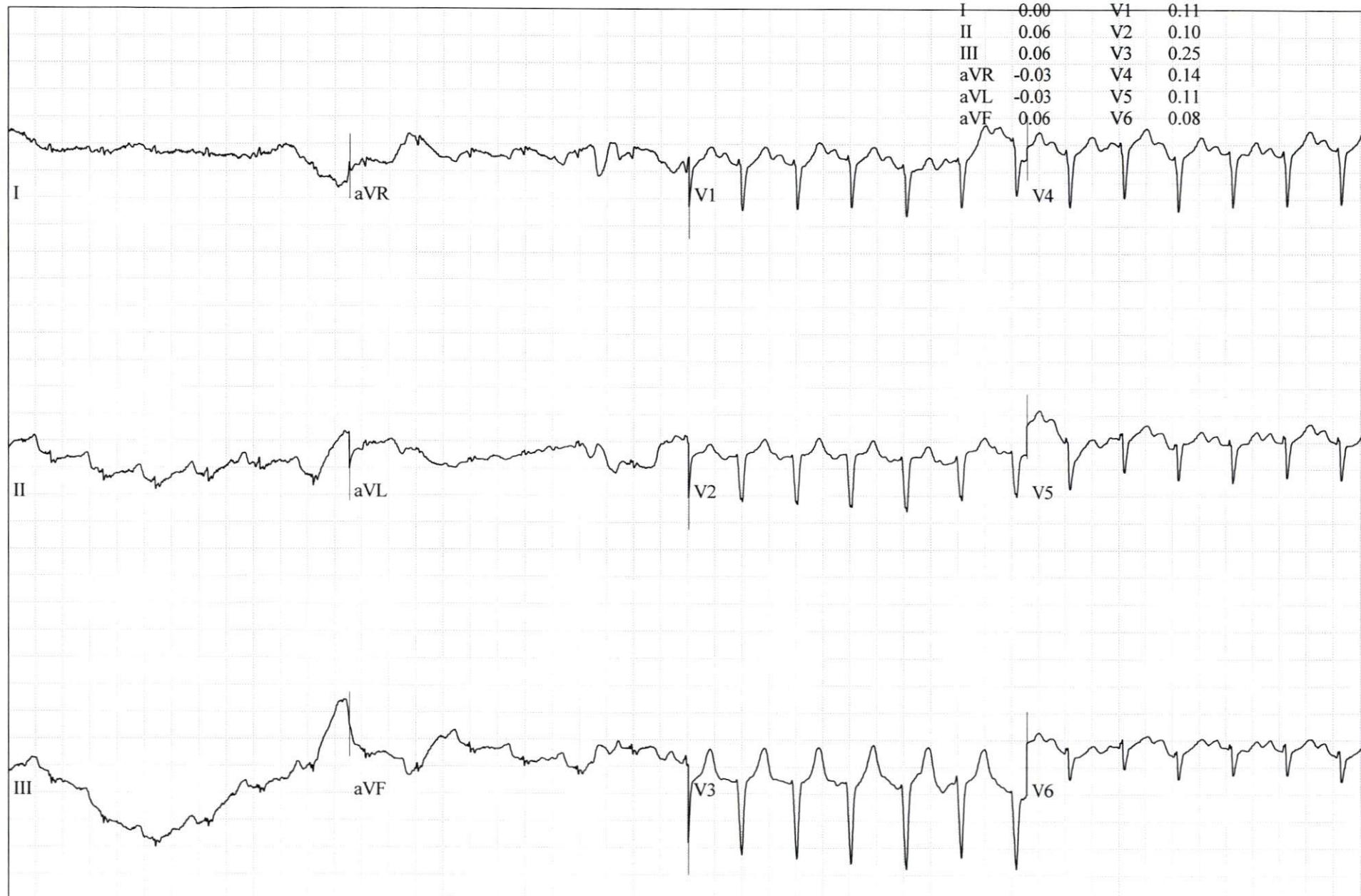
CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv ST(mV) Dériv ST(mV)

I	0.00	V1	0.11
II	0.06	V2	0.10
III	0.06	V3	0.25
aVR	-0.03	V4	0.14
aVL	-0.03	V5	0.11
aVF	0.06	V6	0.08



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V1,V3)

Début de l'épreuve: 12:22:16

Page

8

EL SAFI , TOURIA

N° patient 16062021 EL SAFI

16.06.2021

12:38:20

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:50

BRUCE

0.0 km/h

0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

160/- mmHg

Mesure de J+x 0ms

Points automatiques

Dériv ST(mV) Dériv ST(mV)

I 0.00? V1 0.00?

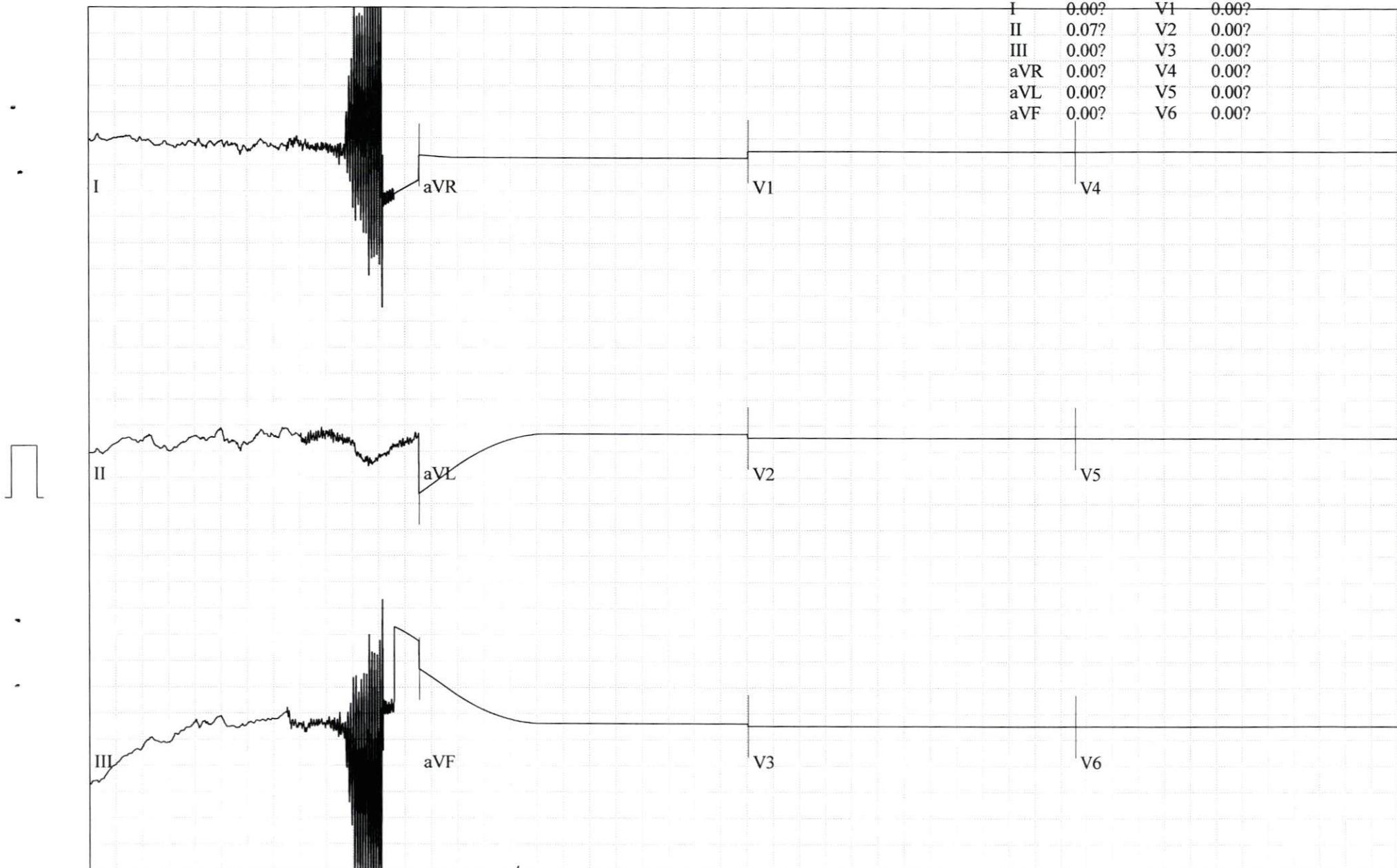
II 0.07? V2 0.00?

III 0.00? V3 0.00?

aVR 0.00? V4 0.00?

aVL 0.00? V5 0.00?

aVF 0.00? V6 0.00?



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V1,V3)

Début de l'épreuve: 12:22:16

Page

9