

# 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.

## Prothèse :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Horlogerie - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 063299

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société : 80309  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Rholam Rita  
Date de naissance : 01-07-1974  
Adresse : Terrasses de Bouskous imm 10 apt 1  
ville verte  
Tél. : 0661 33 42 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :  
Date de consultation : 26 / 07 / 2021  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : palpitations  
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 R Le : 26 / 07 / 2021  
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# 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
01/07/21	Vaccin		3000	
02/07/21	Examen		1000	
02/07/21				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.07.21	126.50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/08/21	B.A.630	2 140 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

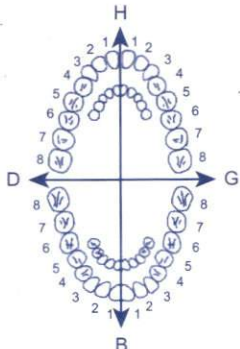
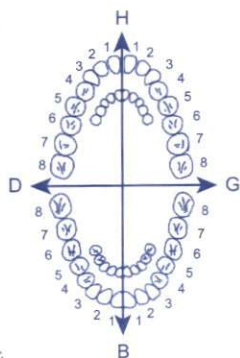
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 l'

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 27/07/2021

Mme RITA RHOLAM

50,70

1) **CARDENSIEL 2.5 MG BT/ 30 CP**

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

2) **BIOLECTRA FORT 240 MG**

1 le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

23,10

3) **LYSANXIA Comprime à 10 mg Bte 40 Comprime**

Prendre 1/2 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois

100,70

4) **TAMBOCOR ( ACTÉTATE DE FLECAINIDE)100 MG**

1 le matin et le soir, pendant 1 mois



PHARMACIE BOUZOUBAH  
Mr. BOUZOUBAH Mouhssine  
283, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522 98 44 14

LOT: 21109 PER: 03/2026  
PPV: 100,70 DH





**FACTURE N° 2108020325**

**Mme Rita RHOLAM**

Demande N° 2108020325

Date de l'examen : 02-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	CPK	B100	B
	Créatinine	B30	B
	G.G.T.	B50	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	T4Libre	B200	B
	FT3	B250	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B

Total des B : 1630

TOTAL DOSSIER : 2140 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :deux mille cent quarante



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS  
Professeur de Cardiologie  
Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU  
Ibn Rochd de Casablanca  
Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie  
Fellow of The European Society of Cardiology  
Fellow of The American College of Cardiology



98 Angles Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt  
( Près de la commune urbaine du Maârif ) Casablanca  
Tél: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 0661321866  
INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

## Facture :

- Date : 26 07 - 2021

- Nom : Rhoher

- Prénom : Rita

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98 Angles Rue KADI IASS - MAARIF  
CASABLANCA  
Tél: 0522 253600

- Consultation + ECG : 3090

- Echographie Cardiaque : 10090

- Echographie Vasculaire :

- Holter Tensionnel :

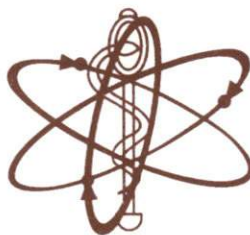
- Holter Rythmique :

- Autres :

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98 Angles Rue KADI IASS - MAARIF  
CASABLANCA  
Tél: 0522 253600

Total : 13090

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98 Angles Rue KADI IASS - MAARIF  
CASABLANCA  
Tél: 0522 253600



Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2108020325

Date de l'examen : 02-08-2021

Prélevé le : 02-08-2021 12:32 en interne

Edité le : 02-08-2021

DR : Ahmed BENNIS

Adresse : 98 RUE KADI IASS MAARIF CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

### Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

2.20 g/l (<2.00)

5.69 mmol/l (<5.17)

17-10-2019

1.85

### HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

0.49 g/l (>0.65)

1.27 mmol/l (>1.68)

17-10-2019

0.46

### LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1.41 g/L (<1.55)

3.65 mmol/L (<4.01)

17-10-2019

1.35

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

### Triglycérides [AC]

( GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

1.15 g/l (<1.50)

1.30 mmol/l (<1.70)

17-10-2019

0.83

### HBA1c [AC]

(HPLC – TOSOH ( sang total EDTA))

5.4 % (4.0-6.0)

28-04-2020

6.7

### Ferritine [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

4.8 ng/mL (13.0-150.0)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

### Potassium (K) [AC]

( ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.4 mEq/l (3.4-4.5)

4.4 mmol/l (3.4-4.5)

28-04-2020

4.1

## ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

### Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

15 UI/L (<32)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

28-07-2018

15

### Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<33)

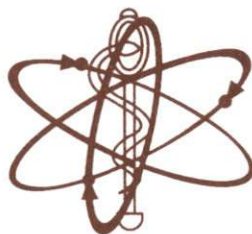
Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

28-07-2018

12

*Confiance*  
*FEKKAK*  
*Feissans*





Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2108020325

Date de l'examen : 02-08-2021

Prélevé le : 02-08-2021 12:32 en interne

Edité le : 02-08-2021

DR : Ahmed BENNIS

Adresse : 98 RUE KADI IASS MAARIF CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

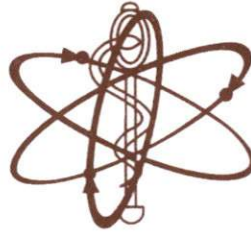
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			28-04-2020
Leucocytes [AC]	4.30	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00) 5.20
Hématies : [AC]	4.22	millions/ $\mu$ l	(3.80-5.80) 4.77
Hémoglobine : [AC]	11.5	grs/dL	(11.5-16.0) 13.0
Hématocrite : [AC]	35.0	%	(37.0-47.0) 39.2
VGM : [AC]	83.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0) 82.0
TCMH : [AC]	27.2	pg	(27.0-32.0) 27.3
CCMH : [AC]	32.8	g/dl	(32.0-36.0) 33.2
RDW : [AC]	16.5	%	(11.0-16.0) 16.9
Polynucléaires Neutrophiles :	56.5	%	54.9
Soit:	2.43	milliers/mm3	(2.00-7.50) 2.85
Polynucléaires Eosinophiles :	4.6	%	2.3
Soit:	0.20	milliers/mm3	(0.00-0.50) 0.12
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	0.6
Soit:	0.01	milliers/mm3	(0.00-0.20) 0.03
Lymphocytes :	37.8	%	35.9
Soit:	1.63	milliers/mm3	(1.00-4.00) 1.87
Monocytes :	0.8	%	6.3
Soit:	0.03	milliers/mm3	(0.20-1.00) 0.33
Plaquettes : [AC]	194	milliers/ $\mu$ l	(150-500) 227

## BIOCHIMIE SANGUINE

			17-10-2019
Glycémie à jeun [AC]	0.93	g/l	(0.74-1.09) 0.89
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.16	mmol/l	(4.11-6.05)
			28-04-2020
Urée [AC]	0.41	g/l	(<0.50) 0.30
( Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	6.83	mmol/l	(<8.33)
			28-04-2020
Créatinine [AC]	6.8	mg/l	(5.0-9.0) 8.3
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	60.2	$\mu$ mol/l	(44.3-79.7)

Dr. Jamal  
Radio-biologiste  
Tél: 0522 86 04 97  
Conf. 0522 86 04 97



Mme Rita RHOLAM

Né(e) le : 01-07-1974

Dossier N° : 2108020325

Date de l'examen : 02-08-2021

Prélevé le : 02-08-2021 12:32 en interne

Edité le : 02-08-2021

DR : Ahmed BENNIS

Adresse : 98 RUE KADI IASS MAARIF CASABLANCA

Page 3 / 3



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

**G.G.T [AC]**

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

**CPK [AC]**

(IFCC- Cobas 6000® - Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 28/07/2017.

20 UI/L

(<36)

28-07-2018

15

75 UI/L

(<170)

### BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

05-05-2020

**TSHus [AC]**

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

**T3L [AC]**

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 10/08/2017.

**T4 L [AC]**

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 10/08/2017.

1.49 µUI/ml

(0.27-4.20)

1.89

2.69 pg/ml

(2.00-4.40)

4.12 pmol/l

(3.06-6.73)

9.14 pg/ml

(9.94-15.84)

11.76 pmol/l

(12.79-20.39)



Pr. BENNIS AHMED

Cardiologie

98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE

ABOU

SALT ANDALOUSSI

CASA

Tel.: 0522253600

Mobile: 0661321866

Fax: 0522253601

Email: bennis\_cardio@yahoo.fr

00 0 00124 8

CASA, le 26/07/2021

## Echographie cardiaque

Echographie faite le 26/07/2021 - Opérateur :

**RHOLAM RITA**

Taille : Poids :

Destinataire :

**Indications :** Palpitations

### Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
63 Nb/mn	33 mm	40 mm	51 mm	30 mm		8 mm	9 mm	40 %	69 %			

**Rythme :** sinusal

**Aorte :** normale, aorte initiale non dilatée

**Valve aortique :** sigmoïdes aortiques normales , surface de la valve aortique : 2 cm<sup>2</sup>

**Ventricule gauche :** fonction systolique globalement normale

**Valve mitrale :** normale , surface de la valve mitrale : 4 cm<sup>2</sup>

**Oreillette gauche :** non dilatée

**Coeur droit :** non dilaté

**Péricarde :** libre

**Commentaire :** VG non dilaté avec cinétique VG conservé

FEVG 69% en 2D Biplan.

Straion Vg global conservé

GLPS AV: -20.4%.

Pfression de remplissage VG non élevé

Aorte initiale non dilaté

Pas de valvulopathie significative

Pas de signe d'HTAP.

Pas d'apanchement pericardique

Fonction VD conservé  
Pas de stenose carotide significative

**Conclusion :**  
FEVG 69%. PRVG non élevé.

Appareil : Mise en service le

Pr. BENNIS AHMED

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires  
94, rue SAÏD EL-AÏS - Nabeul  
Téléphone : 73 84





RHOLAM, RITA  
01/07/1974

Cabinet Pr BENNIS  
26/07/2021 15:36:58



RHOLAM, RITA  
01/07/1974

Cabinet Pr BENNIS  
26/07/2021 15:35:54

3Sc  
USR Cardiaque\_F

MI 1.4  
TI 0.7

FE=69%

Concours F



RHOLAM, RITA  
01/07/1974

Cabinet Pr BENNIS  
26/07/2021 15:35:38

3Sc  
USR Cardiaque\_F

MI 1.4  
TI 0.8

