

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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- 068283

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1659

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Maitre Jeanne Ma

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
DROITE	12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 38 37 36 35 34 33 42 41 31 32 43 44 45 46 47 48			Coefficient des travaux Montant des soins Début d'exécution Fin d'exécution
HAUT	13 14 15 16 17 18			
BAS	39 38 37 36 35 34 33			
GAUCHE	29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 39 38 37 36 35 34 33 42 41 31 32 43 44 45 46 47 48			
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		
DROITE	12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 38 37 36 35 34 33 42 41 31 32 43 44 45 46 47 48	D	H	G
HAUT	13 14 15 16 17 18		25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553
BAS	39 38 37 36 35 34 33		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	
GAUCHE	29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 39 38 37 36 35 34 33 42 41 31 32 43 44 45 46 47 48			
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		

VOLET ADHERENT	NOM : <u>Mohamed</u>	Mle
DECLARATION N° <u>P 17 / 0059870</u>		 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	<u>1156,00</u>	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 17 / 0059870

DATE DE DEPOT

/ /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1659		
Nom & Prénom MAHJOUBI Mohamed		Signature de l'adhérent		
Fonction	Phones 0661451866			
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient Nabil Ndié			
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age 51 ans	Date 26/07/2021			
Nature de la maladie Migraines	Date 1ère visite			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes CS + IM		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires 350 75-05	
PHARMACIE	Date 26.07.2021			
Montant de la facture 156,60 DH				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	

Dr. Hind BENNANI
Cardiologue



الدكتورة هند بناني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

Diplômée de la Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en hypertension artérielle de l'Université de Strasbourg

Ex médecin à L'hôpital militaire de Rabat

خريجة كلية الطب والميدicina بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بودو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca le : ٢٦/٥/٢٠٢١ الدار البيضاء في :

N° Recette médicale

09900
11.

Relaxium 375

S.V

LOT: 210126
DLUO: 02/2024
99,00DH

2. Jitanwadi 6-

28,70x2 18-35.81 165

S.V

PPV
LOT
PER 28,80

166,60

PPV
LOT
PER 28,80



05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82



Bennanih.cardio@gmail.com



شارع أبو بكر الفادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدى معروف - الدار البيضاء
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3, 2^{ème} étage sidi Maarouf - Casablanca

Dr. Hind BENNANI
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en hypertension artérielle de l'Université de Strasbourg

Ex médecin à L'hôpital militaire de Rabat



الدكتورة هند بناني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بودو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca le : 26/07/21 الدار البيضاء في :

M^r Abdellah N.
-
Fin Sep 65
Patient gr. a. 51 ans
DN : MS.
MS. dyslipidémie
et a picardie, fracture
NSAID.

Dr. Bennani HIND
Cardiologue 3^e
immeuble 3^e étage sidi Maarouf, Casablanca
Av. aboubakr el Kadiri, résidence Naim
05 22 78 41 49

Dr. Bennani HIND
Cardiologue 3^e
immeuble 3^e étage sidi Maarouf, Casablanca
Av. aboubakr el Kadiri, résidence Naim
05 22 78 41 49



05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82

E-mail : Bennanih.cardio@gmail.com



شارع أبو بكر القاديри، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدني معروف - الدار البيضاء



Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3, 2^{ème} étage sidi Maarouf - Casablanca



Diplômée de la Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Échocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en hypertension artérielle de l'Université de Strasbourg

Ex médecin à L'hôpital militaire de Rabat

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم انتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Le 26/07/2021

Casablanca le : الدار البيضاء في :

Facture :

Nom et prénom : Mme MOUDDEN Nadia

Consultation + ECG	300 Dh
Echocardiographie transthoracique	700 Dh
Holter Tensionnel	-
Holter rythmique	-
Echodoppler des TSA	-
Total	1000 Dh



05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82



Bennanih.cardio@gmail.com



شارع أبو بكر القاديри، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدتي معروفة - الدار البيضاء



Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3 ,2^{ème} étage sidi Maarouf - Casablanca



Dr. Bennani Hind

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Hypertension Artérielle de l'Université de Strasbourg

Ex médecin à L'hôpital militaire de Rabat

الدكتورة هند بناني

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

26/07/2021

Casablanca le : الدار البيضاء في :

Compte rendu d'échocardiographie-doppler transthoracique

Données du patient :

-Nom : MOUDDEN Prénom : Nadia âge : 51 ans

-Indication : Fourmillement bras gauche, précordialgues

Etude bidimensionnelle :

- Les structures valvulaires :

-mitrale : valves fines, souples, de bonne ouverture.

-aortique : valves aortiques fines souples de bonne ouverture.

-tricuspidale : fines souples de bonne ouverture

- Les cavités cardiaques et contractilité du VG :

VG non dilaté, à parois non hypertrophiées, de bonne fonction systolique globale et segmentaire.

VD non dilaté de bonne fonction systolique (TAPSE : 20 mm, onde Stric : 14 cm/s)

Oreillettes non dilatées

VCI fine et compliant

- Le péricarde :
sec



05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82



Bennanih.cardio@gmail.com



Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3 appart7,2^{ème} étage sidi Maarouf - Casablanca

شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني الشقة رقم 7 سيدني معروف، الدار البيضاء

Etude TM :

SOG = 19 cm ²	SOD= 15 cm ²	
AO : 28 mm	OG : 39 mm	AA : 34 mm
SIVd : 9 mm	SIVs : 14 mm	VD : 24 mm
DTDVG : 51 mm	DTSVG : 30 mm	FR : 40 %
PPd : 8 mm	PPs : 12 mm	FE : 70 %

Etude doppler

- Flux mitral : E : 58 cm/s, A : 47 cm/s, E/A : 1,23, TD : 260 ms, E/E' : 3,33
- Flux aortique : 1,3 m/s
- Flux pulmonaire : 0,82 m/s, TA : 114 ms
- IT minime, PAPs à 22 mmHg

Conclusion :

VG non dilaté, non hypertrophié de bonne fonction systolique globale et segmentaire (FE à 70%)

VD non dilaté de bonne fonction systolique longitudinale

Oreillettes non dilatées

VCI fine et compliant.

Péricarde sec.

Au doppler : -PRVG basses

- Pas de valvulopathies significatives
- Pas de signes indirects d'HTAP

Dr. Benhannif Hind
Cardiologue
Praticien hospitalier et libéral
Immeuble 3 Avenue Hassan II, 10000 Casablanca
0524 78 41 49

Nom :	Moudden	Né le :	29.06.1970	FC :	80 /min	RR :	749 ms	Validé par :
Prénom :	Nadia	Sexe :	Non défini	Axe P :	48 ° P :	126 ms	<i>Dr. Benmoussa Hafidz</i>	
IDP :	232/21	Taille :	-- cm	Axe QRS :	34 ° PQ :	147 ms	Av. Alphonse Daudet 21 Casablanca	
Visite :	--	Poids :	-- kg	Axe T :	45 ° QRS :	99 ms	Immeuble 3 à part, 1er étage, 1000 Casablanca	
Date :	26.07.2021	PA :	-- / -- mmHg		QT :	389 ms	05 22 73 41 49	
Heure :	16:02:41	Origine :	Non défini		QTc :	449 ms		
ID demande :	Emetteur de la							
Remarques :								
Traitement :								



FPB 25 Hz, CA 50Hz

10 mm/mV, 25 mm/s