

# 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.

## 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.

## Maladie chronique :

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 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 : RAN 85816

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHJOUR 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 :

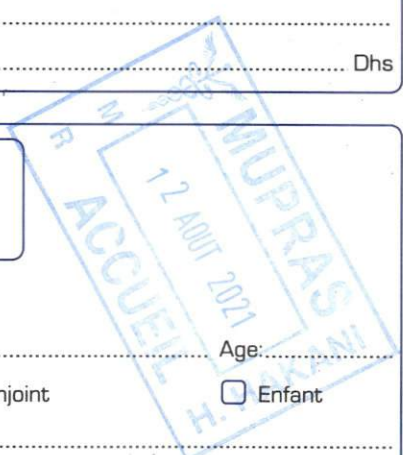
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





## 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																			
				<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>																		
				<b>Montant des soins</b> <input type="text"/>																		
				<b>Début d'exécution</b> <input type="text"/>																		
				<b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>																		
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			<b>Montant des soins</b> <input type="text"/>
	H																					
	25533412	21433552																				
00000000	00000000																					
D		G																				
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Date du devis</b> <input type="text"/>																			
			<b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>																			
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																				

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : <u>Mohamed</u>	Mle
<b>DECLARATION N°</b>	<b>P 17/0059870</b>	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	1156,00	
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> 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

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle <u>1659</u>	Signature de l'adhérent 
Nom & Prénom <u>MAHJOURBI Mohamed</u>			
Fonction	Phones <u>0661451866</u>		
Mail			
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <u>Nabil N. N. N.</u>		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age <u>51 ans</u>
Nature de la maladie <u>Maladie</u>			Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<u>CS</u> <u>155</u>		<u>30</u> <u>75 = 105</u>	
<b>PHARMACIE</b>	Date <u>26.07.2021</u>		
Montant de la facture			
<u>156,60 DH</u>			
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

**Dr. Hind BENNANI**  
**Cardiologue**



**الدكتورة هند بناني**

**أخصائية في أمراض القلب والشرابيين**

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 والصيدلة بالرباط  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو  
دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكرات  
دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ  
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca le : 26/07/2024 : الدار البيضاء في

N° Nalla Nedie

99,00

1. Relaxium 375



1 gel de 375 mg

2. Vitamurid G



28,80 x 2

18-35 g

156,60



PPV	
LOT	
PER	28,80
PPV	
LOT	
PER	28,80

☎ 05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82 ☎ Bennanih.cardio@gmail.com

📍 شارع أبو بكر القادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدي معروف - الدار البيضاء  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3, 2<sup>ème</sup> 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 والشرابيين**

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو  
دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارتر  
دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ  
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

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

Dr. Bouazza Nedj  
Fam. Sup. HT  
Patient qui a SIDA  
LDW a : MB  
MUS : dystrophique  
sept à pirodelfs, famille  
NS gèle

Dr. Bennani Hind  
Cardiologue  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3  
05 22 78 41 49

Dr. Bennani Hind  
Cardiologue  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3  
05 22 78 41 49



05 22 78 41 49 / 06 66 10 98 82



Bennanih.cardio@gmail.com



شارع أبوبكر القادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدي معروف - الدار البيضاء  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3, 2<sup>ème</sup> 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 بوردو  
دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكرات  
دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ  
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

**Le 26/07/2021**

Casablanca le : ..... في : الدار البيضاء

**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 القادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني، سيدي معروف - الدار البيضاء  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim immeuble 3, 2<sup>ème</sup> 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 والشرابين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو  
دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكرت  
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, précordialgies

#### Etude bidimensionnelle :

##### • Les structures valvulaires :

-mitrale : valves fines, souples, de bonne ouverture.  
-aortique : valves aortiques fines souples de bonne ouverture.  
-tricuspide : 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 compliante

• 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<sup>ème</sup> étage sidi Maarouf - Casablanca

شارع أبوبكر القادري، إقامة النعيم، العمارة رقم 3، الطابق الثاني الشقة رقم 7 سيدي معروف، الدار البيضاء

### Etude TM :

SOG = 19 cm<sup>2</sup>  
AO : 28 mm  
SIVd : 9 mm  
DTDVG : 51 mm  
PPd : 8 mm

SOD= 15 cm<sup>2</sup>  
OG : 39 mm  
SIVs : 14 mm  
DTSVG : 30 mm  
PPs : 12 mm

AA : 34 mm  
VD : 24 mm  
FR : 40 %  
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 compliante.

Péricarde sec.

Au doppler : -PRVG basses

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

  
**Dr. Benmari Hind**  
Cardiologue  
Immeuble 3000, Sidi Maarouf, Casablanca  
05 22 78 41 49

Nom :	<b>Moudden</b>	Né le :	<b>29.06.1970</b>	FC :	<b>80 /min</b>	RR :	<b>749 ms</b>
Prénom :	<b>Nadia</b>	Sexe :	<b>Non défini</b>	Axe P :	<b>48 °</b>	P :	<b>126 ms</b>
IDP :	<b>232/21</b>	Taille :	<b>-- cm</b>	Axe QRS :	<b>34 °</b>	PQ :	<b>147 ms</b>
Visite :	<b>--</b>	Poids :	<b>-- kg</b>	Axe T :	<b>45 °</b>	QRS :	<b>99 ms</b>
Date :	<b>26.07.2021</b>	PA :	<b>-- / -- mmHg</b>			QT :	<b>389 ms</b>
Heure :	<b>16:02:41</b>	Origine :	<b>Non défini</b>			QTc :	<b>449 ms</b>

Validé par :

**Dr. Benrahmi Hinda**  
 Cardiologue - D.M.  
 Immeuble 3 - rue de l'Indépendance - Casablanca  
 05 22 78 41 49

ID demande :  
 Remarques :  
 Traitement :



FPB 25 Hz, CA 50Hz

10 mm/mV , 25 mm/s