

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0763

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL GANOUNI EL HASSAN

Date de naissance :

08-12-43

Adresse :

13 Rue Vameaux OASG CAS

Tél. 06 79 44 68

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

18/08/12

Nom et prénom du malade :

EL Ganouni Hassan

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Diabète et hypertension

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
18/08/2021	Prise en charge de malades cardiaques	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/08/2021	392190

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 18/08/2021

M. MOHAMED EL HASSAN CHERIF IDRISI EL GANOUNI

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090280

1) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 6 mois

2) INEXIUM 20MG BT/14 CP

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 1 mois

3) D-CURE FORTE

1 ampoule 100.000 UI dans un verre de lait chaque 15 jours pendant deux mois

4) EXTRAMAG

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

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovaskulaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
35 36

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bennou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/500MP 21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090280

Pr. BENNIS AHMED
Cardiologie
98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE
ABOU
SALT ANDALOUESSI
CASA
Tel.:0522253600
Mobile:0661321866
Fax:0522253601
Email:bennis_cardio@yahoo.fr
00 0 00124 8

CASA, le 18/08/2021

Echographie cardiaque

Echographie faite le 18/08/2021 - Opérateur :
CHERIF IDRISI EL GANOUNI MOHAMED EL HASSAN
Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Oppression thoracique

Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
81 Nb/mn	34 mm	35 mm	41 mm	28 mm		9 mm	11 mm	31 %	60 %			

Rythme : sinusal

Aorte : aorte initiale non dilatée

Valve aortique : sigmoïdes aortiques normales , surface de la valve aortique : 2 cm²

Ventricule gauche : fonction systolique globalement normale

Valve mitrale : normale , surface de la valve mitrale : 4 cm²

Oreillette gauche : non dilatée

Coeur droit : non dilaté

Péricarde : libre

Commentaire : VG non dilaté avec cinéétique VG conservé..

FEVG 60%. en 2D Biplan.

Strain VG global conservé.

SGLP AV: -18,6%.

Pression de remplissage VG non élevé.

Contractilité globale conservée.

Pas de valvuoplastie significative.

Pas de fuite ni sténose aortique.

PAPS et volémie normale.

Pressions pulmonaire et volemie non élevé.

Bon flux dans les artères sous claviaires , carotidiens et vertébrales sans surcharge.

Conclusion :

FEVG 60%. Pression de remplissage VG non élevé.

Appareil : Mise en service le

Pr. BENNIS AHMED

Pr. Ahmed BENNIS
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovaskulaires
98, Rue KALDIASS - MAARIF
CASABLANCA
MAROC

EL GANOUNI MOHAMED EL HASS

FC 81 /min

Né(e) le 08.12.1943

Age 77 ans

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA 123/66 mmHg

Remarque

Intervalle

RR 745 ms

P 104 ms

PR 234 ms

QRS 86 ms

QT 378 ms

QTc 440 ms

(Bazett)

Axes

P 48 °

QRS -48 °

T 26 °

P (II) 0.16 mV

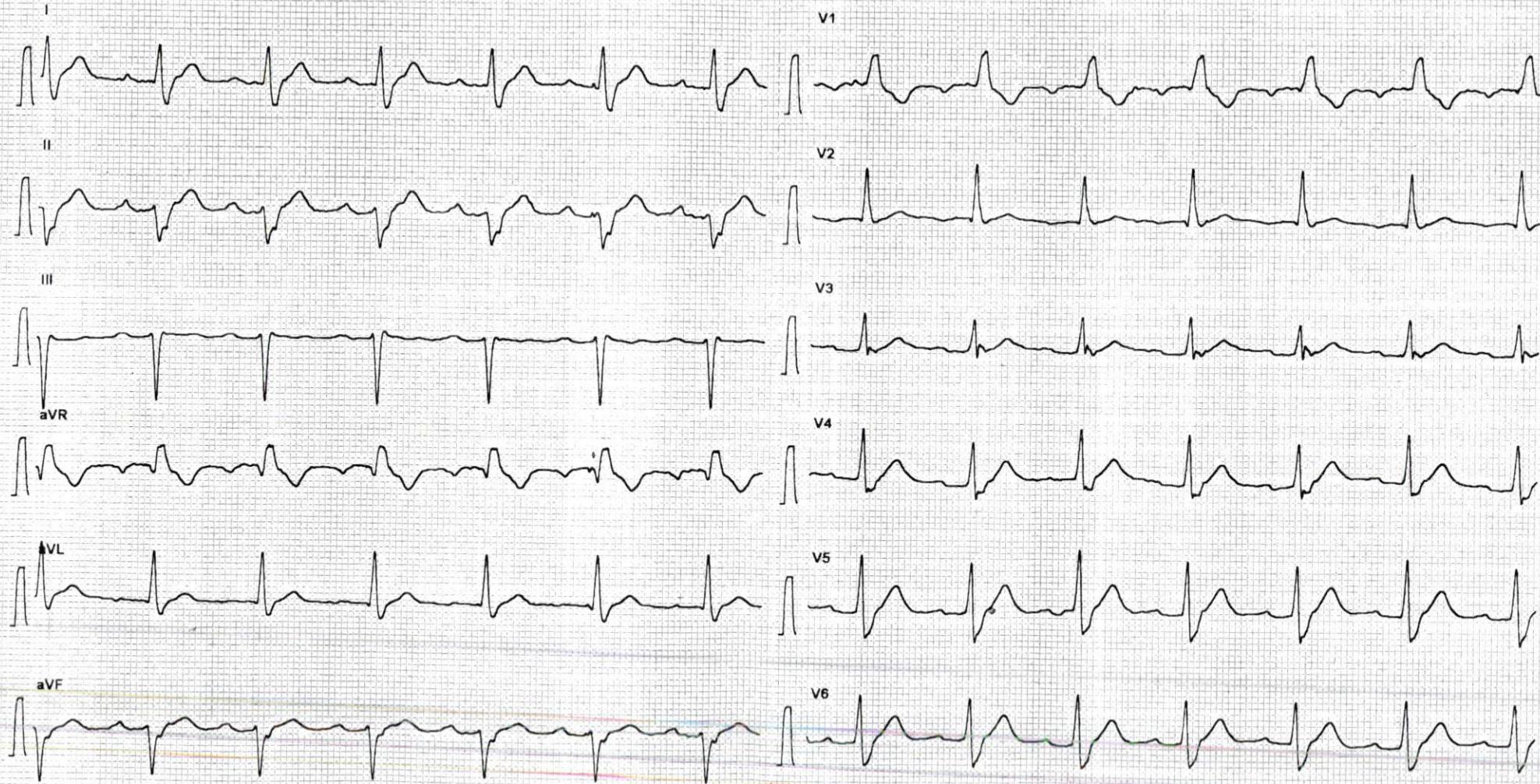
S (V1) - mV

R (V5) 1.09 mV

Sokol. 1.09 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, BLOC A-V DU PREMIER DEGRE,
POSITION HYPERGAUCHE, ZONE DE TRANSITION R-S DEPLACE VERS
LA DROITE, HEMI-BLOC GAUCHE ANTERIEUR, HYPERTROPHIE
VENTRICULAIRE GAUCHE POSSIBLE, ANOMALIE DE ST NON
SPECIFIQUE

RI6.02 Rapport non confirmé



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 lass 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 : 18 - 08 - 61

- Nom : EL GRANANI

- Prénom : Mohamed EL MOSSAOUI

- Consultation + ECG : 3000

- Echographie Cardiaque : 1000

- Echographie Vasculaire :

- Holter Tensionnel :

- Holter Rythmique :

- Autres : Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
8, Rue KADI IASS - MAARIF
Tél: 0522 25 36 00

Total : 13 200