

# 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.

## rmacie :

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.

## ique :

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.

## 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° M20- 0008086

84009

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02147 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Amoudi Ali

Date de naissance : 25.12.1954

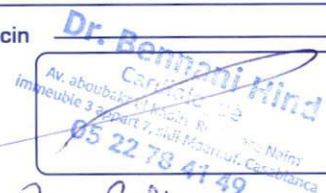
Adresse : 22 RUE TURBOT RAINE

CASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2021

Nom et prénom du malade : Amoudi Ali

Age : 66

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : L05

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 : 14.07.2021

Le : 14.07.2021

Signature de l'adhérent(e) : Casa.

CE



# 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
14/07/21	CS		300	
	ETR		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/07/21	656,11

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553		
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

[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

# 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 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 : 14/07/20 ..... : الدار البيضاء في

N° Amouli: A

27.7 + 3

1). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

2). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

3). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

4). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

5). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

6). Cardiorespiratoire (1s) 1/2 (1s)

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



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
C'estor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
C'estor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

AMOUR AU

Mle 02147

DM: M20-68086

EXP: 06/2024  
LOT: 21F07  
PPV: 49,60 DH

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

FR	Pour 1 ampoule de 10 ml
Extrait de GINSENG	90 mg soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg soit 14 mg de caféine
Extrait de GUARANA	130 mg

#### Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1 ampoule par jour, de préférence le matin, pendant 20 jours en période difficile ou 10 jours pour l'entretien de sa forme.

Un léger dépôt est normal, bien agiter l'ampoule avant utilisation.

Teneur élevée en caféine (14mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

EN	For 1 vial of 10 ml
GINSENG extract	90 mg Le 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg soit 14 mg of caffeine
GUARANA extract	130 mg

20542 1123  
LOT PER

Prix 99.00

High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

14010058

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV: 98.10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14010058

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV: 98.10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

LANPROL® 30 mg  
28 gélules

6 118000 051039

مات  
حصارة المعدة

LOT: 326  
PER: MAR 2024  
PPV: 80 DH 00

**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 والشرابين**

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

**Le 14/07/2021**

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

**Facture :**

Nom et prénom : Mr AMOUDI Ali

Dr. Bannani Hind  
Cardiologue  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim  
immeuble 3, 2<sup>ème</sup> étage sidi Maarouf, Casablanca  
05 22 78 41 49

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

Dr. Bannani Hind  
Cardiologue  
Av. aboubakr el Kadiri, Résidence Naim  
immeuble 3, 2<sup>ème</sup> étage sidi Maarouf, Casablanca  
05 22 78 41 49



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 ديكرات  
دبلوم ارتفاع الضغط الدموي من جامعة ستراسبورغ  
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

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

14/07/2021

### Compte rendu d'échocardiographie-doppler transthoracique

#### Données du patient :

-Nom : AMOUDI Prénom : Ali âge : 66 ans  
-Indication : CMI

#### Etude bidimensionnelle :

##### • Les structures valvulaires :

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

##### • Les cavités cardiaques et contractilité du VG :

VG non dilaté, à parois non hypertrophiées, siège d'une discrète hypokinésie des segments basaux et médians des parois IL, IS et inférieure, FEVG conservée à 52%

VD non dilaté de bonne fonction systolique longitudinale (TAPSE : 18 mm, onde Stric : 12 cm/s)

Oreillette gauche dilatée, libre d'échos

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 appart 7, 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 = 24 cm <sup>2</sup>	SOD= 18 cm <sup>2</sup>	
AO : 27 mm	OG : 41 mm	AA : 34 mm
SIVd : 10 mm	SIVs : 15 mm	VD : 27 mm
DTDVG : 56 mm	DTSVG : 40 mm	FR : 26 %
PPd : 9 mm	PPs : 12 mm	FE : 52 %

### Etude doppler

- Flux mitral : E : 44 cm/s, A : 61 cm/s TD : 341 ms, E /A : 0,72, E/E' : 7,15
- IM minime
- Flux aortique : 1 m/s
- Flux pulmonaire : 0,76 m/s, TA : 114 ms
- IT minime, PAPs à 25 mmHg

### Conclusion :

Aspect de cardiopathie ischémique FEVG conservée à 52%

VD de taille et de fonction normales

Oreillette gauche dilatée, libre d'échos

VCI fine et COMPLIANTE.

Péricarde sec.

Au doppler : -PRVG basses

- IM minime, IT minime, PAPs à 25 mmHg

Dr. Bennani Hind  
Cardiologue  
Av. aboubaïr el kadi  
immeuble 3 appartement 7, 10000, Casablanca  
05 22 78 41 49  
Naim



Nom : **Amoudi**  
Prénom : **Ali**  
IDP : **226/21**  
Visite : **--**  
Date : **14.07.2021**  
Heure : **15:42:31**

Né le : **25.12.1954**  
Sexe : **Non défini**  
Taille : **-- cm**  
Poids : **-- kg**  
PA : **-- / -- mmHg**  
Origine : **Non défini**

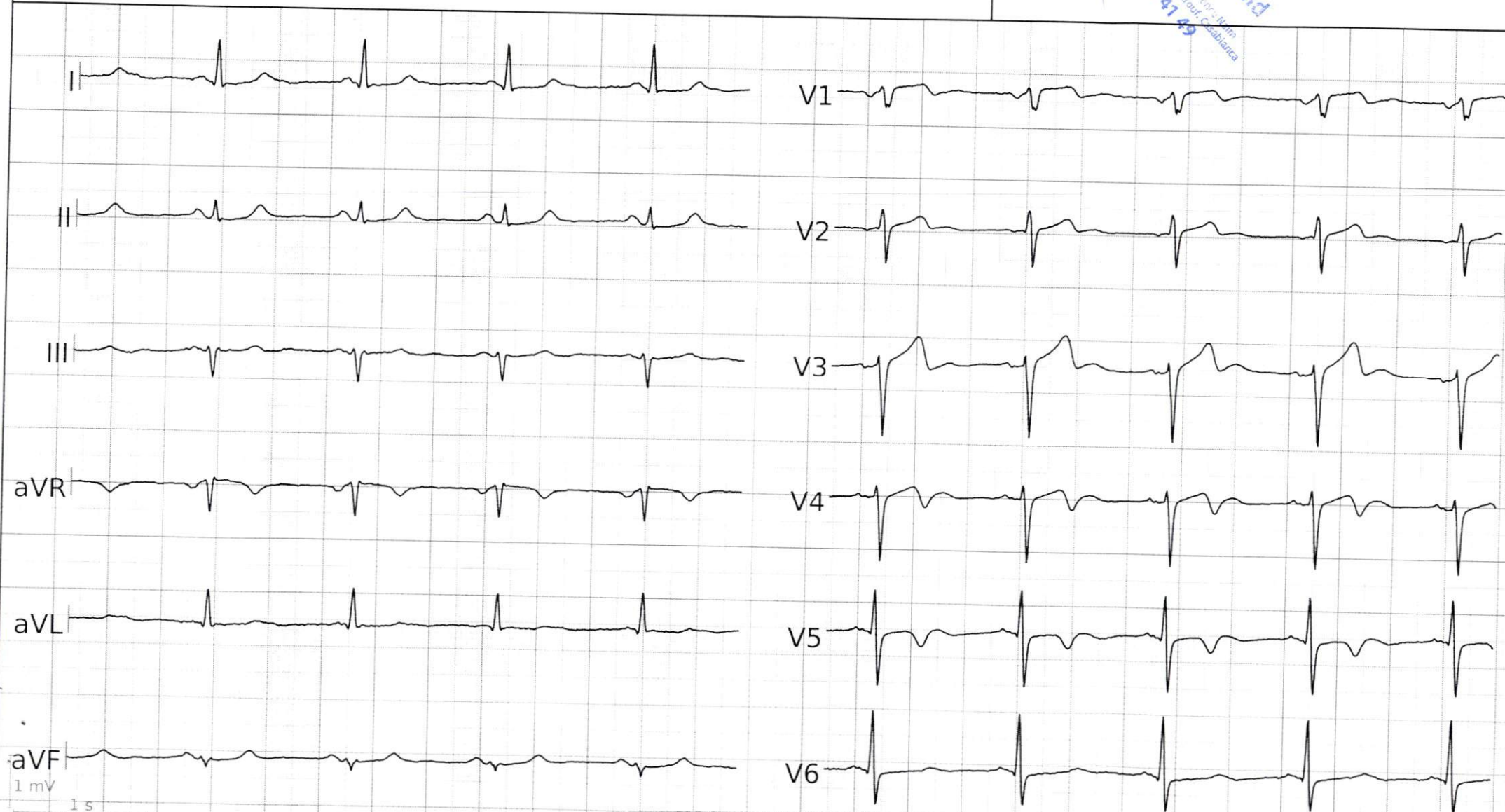
FC : **55 /min** RR : **1083 ms**  
Axe P : **50 °** P : **136 ms**  
Axe QRS : **-20 °** PQ : **156 ms**  
Axe T : **58 °** QRS : **113 ms**  
QT : **463 ms**  
QTc : **445 ms**

Validé par :

*Dr. Bannani Hird*  
Av. Abou Bakr el Kaddi, 1111  
Immeuble 3, Appartement 2, 20101 Maamoura, Casablanca  
05 42 78 41 49

ID demande :  
Remarques :  
Traitement :

Émetteur de la



FPB 25 Hz, CA 50Hz

10 mm/mV, 25 mm/s





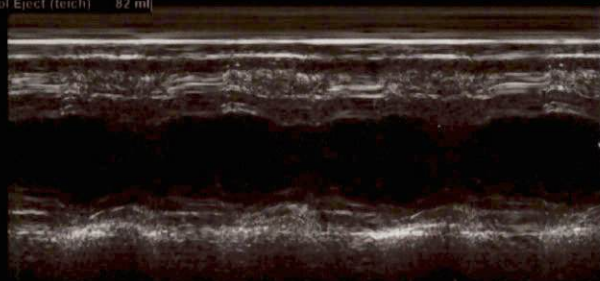
AMOUDI, ALI  
25/12/1954

Dr BENNANI Hind  
14/07/21 17:52:06

3Sc-RS  
USR Cardiaque

MI 1.2  
TIs 0.3

	+
SIVd	1.0 cm
VGd	5.6 cm
PPVGd	0.9 cm
SIVs	1.5 cm
VGs	4.0 cm
PPVGs	1.2 cm
Vol Teled(Teich)	152 ml
Vol Teles.(Teich)	70 ml
FE(Teich)	54 %
FR%	28 %
Vol Eject (teich)	82 ml



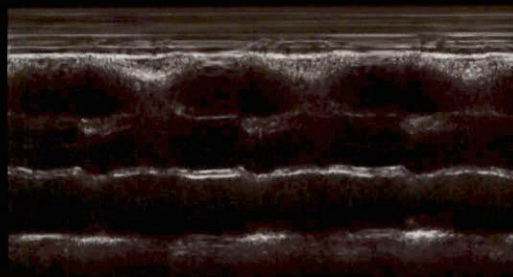
AMOUDI, ALI  
25/12/1954

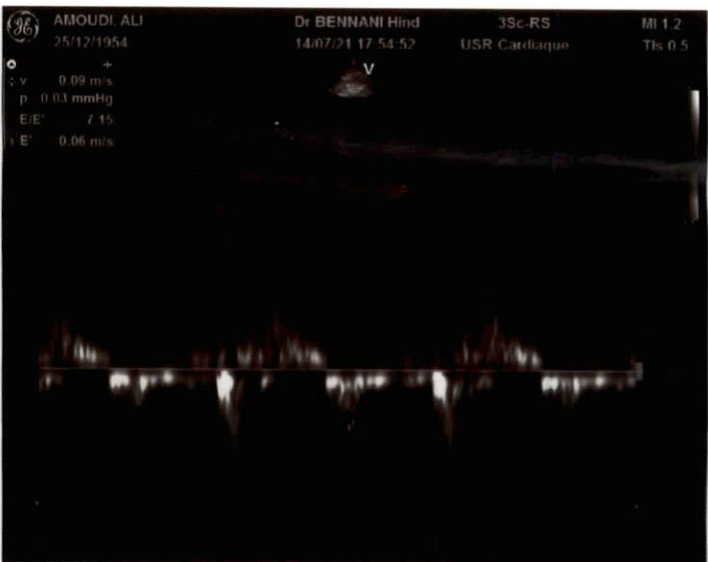
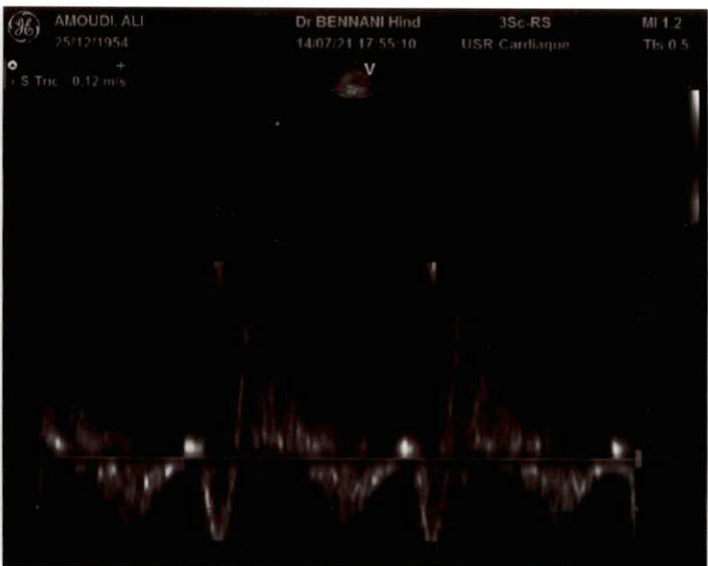
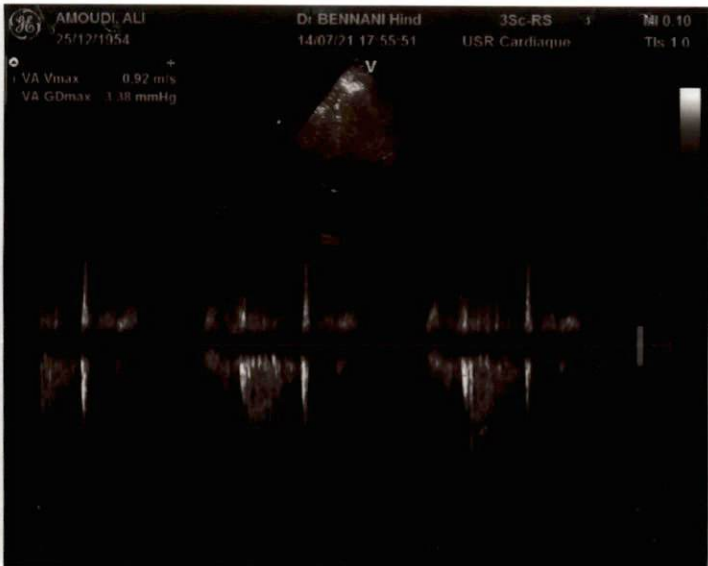
Dr BENNANI Hind  
14/07/21 17:50:55

3Sc-RS  
USR Cardiaque

MI 1.2  
TIs 0.3

	+
Ao Diam	2.7 cm
OG Diam	4.0 cm
OG/Ao	1.48







AMOUDE ALI  
25/12/1954

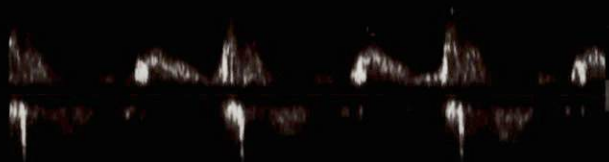
Dr BENNANI Hind  
14/07/21 17:54:33

3Sc-RS  
USR Cardiaque

MI 0.4  
TIs 0.9

VM E Vit 0.44 m/s  
VM T dec 341 ms  
VM Pente Dec 1.3 m/s<sup>2</sup>  
VM A Vit 0.61 m/s  
VM E/A Ratio 0.72

V



AMOUDE ALI  
25/12/1954

Dr BENNANI Hind  
14/07/21 17:53:10

3Sc-RS  
USR Cardiaque

MI 0.4  
TIs 0.5

Ss Pulm Vmax 0.76 m/s  
Ss Pulm Gdmax 2.30 mmHg  
dT 114 ms

V

