

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.

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.

ique :

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.

ntaire :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 483 Société : MUPRAS RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MR BENSOUNA MOHAMED

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : lot. AITA DAMOUNE (CHERAM) ZUE 2 - 1975 - N°5

ALFA CASABLANCA

Tél. 05-22-89-50-77 Total des frais engagés : 6 847.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2021

Nom et prénom du malade : BENSOUNA MOHAMED Age : 81 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CMT

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

Le : 26/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : Bensouna

Bensouna

26/10/2021

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
28/11/2011	5 + ECO	1	350,00	Dr. BENCHAABOUNE Cardiologue - Hypnologue 193, Bd Jem Rabat - Oufa - Casa Tél: 0522 80 80 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Facture du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACHE S.A.</i>	26/10/81	5697.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casa Tél: 05 22 90 80 20	26/10/2019	700c	700,00

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 :

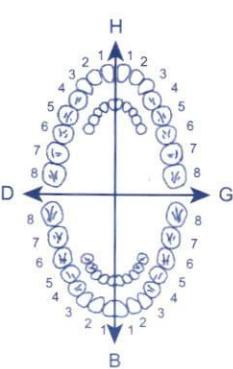
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشرعون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

دريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 26/10/2021

Echographie cardiaque
trans-thoracique

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

M. BENSOUNA Mohamed

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Ventricule gauche non dilaté, à parois de taille normale, de bonne contractilité globale et segmentaire FEVG = 60 % SB

Echographie doppler
vasculaire

Pressions de remplissage du VG basses

Holter rythmique

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 22 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Holter tensionnel

Oreillettes de taille normale.

Epreuve d'effort

Aorte ascendante non dilatée.

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Péricarde sec

Implantation de pacemaker

Veine cave inférieure fine et compliant.

Implantation de
défibrillateur

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Electrophysiologie
endocavitaire

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique - micro fuite aortique.

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Valves mitrales de bonne ouverture, absence de rétrécissement mitral, micro fuite mitrale

Profil mitral normal

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidale.

Fuite tricuspidale minime physiologique, PAPS à 35 mmHg.

AU TOTAL : Cardiopathie ischémique compensée ; FEVG 60% SB.



193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

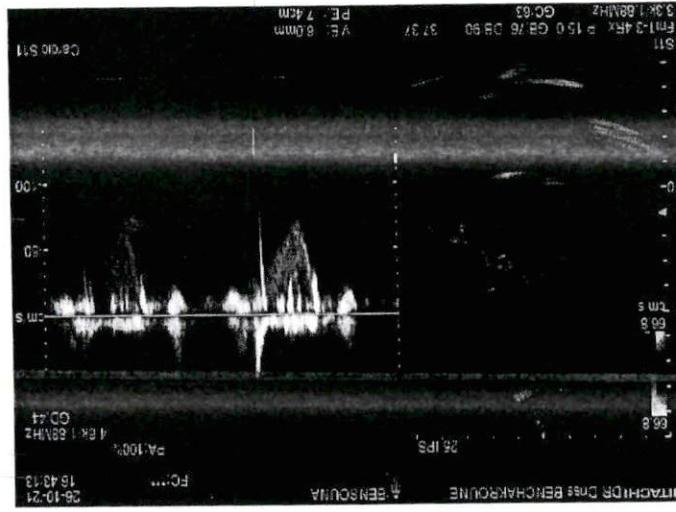
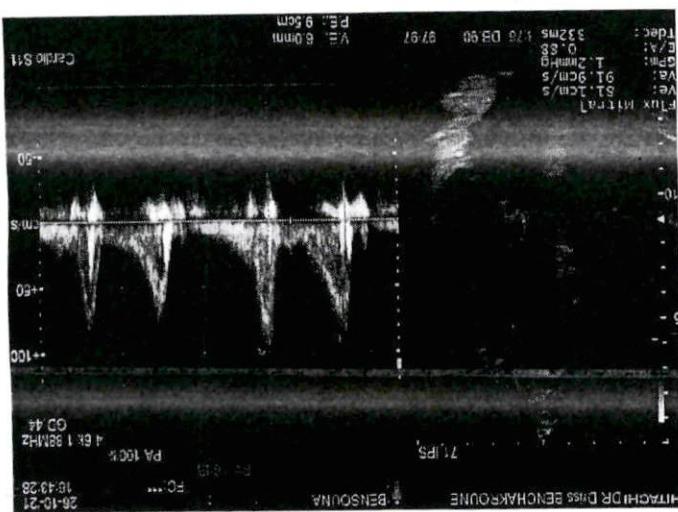
Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com





Poids: 56 Kg

TA: 145/73 ; KO/69 ; 165/71
Dr BENCHAKROUNE DrissNom: BENSOUNA
MCAMEED

Clini:

SN:CC00355

Sexe:

Age:

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 26/10/2021 16:12:09



Fréquence :

1000 Hz | Intervalle PR 206 ms

Prompt:
Puls. totals 82 , Rythme normal 70 , SVE 4 , VE 4 .

Temps d'échantillon 91 s | Intervalle QT 466 ms

HR: 57 bpm | Intervalle QTc 445 ms

Intervalle P 82 ms | Axe P 98,90°

Intervalle QRS 142 ms | Axe QRS -115,15°

Intervalle T 218 ms | Axe T 69,90°

Signature du médecin :