

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Ordonnance :

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.

## Prothèse :

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- 0036162

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

94435 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0440 Société : MUPRAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AITKASS BAUTEMA

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : 2 RUE NER MEDITERRANEE AL DIAR CASABLANCA

Tél. 0663058589 Total des frais engagés : 1777,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR A BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerkouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
0663 08 63 80

Date de consultation : 18/10/2021

Nom et prénom du malade : AMALOU ZINEB Age : 15-12-49

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + 1 hypertension artérielle + douleurs thoraciques

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 : Rabat

Le : 18/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# 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
18/10/21	C 2 + ECH		350,00	<b>Dr A. BENGHAZI</b> <b>CARDIOLOGUE</b> 275 Bd. Zerkouni Casa Tel 0522 39 98 48 0663 08 63 80
18/10/21	Echocardiographie		1000,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ONIX</b> <b>Dr. Lahlou Nora</b> Bd. Sidi Abderrahman Lot. Salaj Lot. N°9 Ville 15 - Casablanca Tél: 05 22 79 81 37	18/10/21	422,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

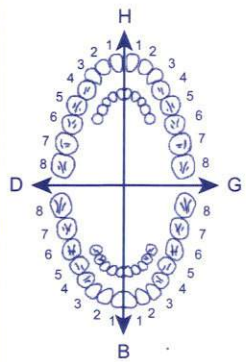
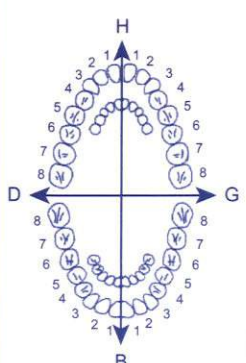
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

**Docteur Abdelhamid BENGHAZI**  
CARDIOLOGUE

• Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
et au CHU Ibn Rochd de Casablanca



**الدكتور عبد الحميد بنغازي**

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء  
ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة  
وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية باستعمال الأشعة  
رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية  
المكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي  
عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

**THERAMAG®**  
300 mg B6

**THERAMAG®**  
300 mg B6

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :  
PPC : 84,00 DH

Cardiologue

sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : 18-10-21 : الدار البيضاء في :

2x 84,00 M. ANALOU ZINEB.  
Theramag B6 (a boiter)

10,10 1 gélule le soir  
Parantal 100 (cœur et simple)  
1 gélule 3 fois / j  
Kalman

**PARANTAL® 20 COMPRIMES**  
PPV 100H10 EXP 03/2024  
LOT 13028

28,80 1 gélule le soir  
vitaneuril fort

PPV  
LOT  
PER 28,80

3x 54,00 1 cp 3 fois / j  
Ramipril - win. 5 mg  
1 cp le matin pendant 3 mois

**Dr. A. BENGHAZI**  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerktouni Casa  
Tél: 0522 39 98 48  
Gsm: 0663 08 63 80

**PHARMACIE ONYX**  
Dr. Lahou Nora  
Bd. Sidi Mohammed V - Casablanca  
Lot 175 - 22 79 81 37

Votre prochain rendez-vous le .....

275, bd zerktouni - 20160 Casablanca - Tél.: 0522 39.98.48 - Gsm: 0663 08 63 80

# Cabinet de consultation et d'exploitations cardiovasculaires

**DOCTEUR BENGHAZI ABDELHAMID**

- Cardiologue
- Ancien Enseignant à la faculté de Médecine et au CHU IBN ROCHD de CASABLANCA
- C.E.S de Cardiologie
- Lauréat de l'Université de Paris
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
- Ancien Chef du service de cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
- Membre de la société française de cardiologie
- TEL: 0522 39 98 48 GSM:063 08 63 80

## ECHOCARDIOGRAPHIE

**NOM:** AMALOU ZINEB

**AGE:** 1949

**MOTIF:** HTA

**TRAITEMENT:**

**PARAMETRES:** (valeur N adulte)

**DATE:** 18-10-21

**POIDS:** 54,5

**TAILLE:** 1,63

**SC:** 1,57m<sup>2</sup>

AORTE 30	(<40mm)	F.RACC 46,5	(28-42%)	E=0.71 A = 0.75 m/s
OG 24	(<42mm)	F.Ejection 78 % et 72,4%		TDI (anneau mitral)
		par Simpson (58-82%)		
VGD 45	(37-56mm)	MVGI 85	(H<134g/m2)	Ext:S= Es= 12,9cm/s
		MVG	(F<110g/m2)	int:S= Ea= cm/s
				Em/Ea= 5,5
VGs 24	(20-37mm)	DC=	L/min	VIT.Prop.E.roit= cm/s
		IC =	L/min/m2	T.Décél.E= sec
Septum 9 - 14,1	(6-11mm)	VD= 35	(<30mm)	E/VIT.P= RIV= sec
Paroit Post 9-14,5	(6-11mm)	FC=		FLUX Vx pul:Apul: 84 ms
		VE=50,5ml		Am: 135 Ap-Am: ms

**Mitrale:** fine et souple.pas d'M

**OG:** Non dilatée, (SOG= 9cm<sup>2</sup>) transonore.

**VG:** Pas d'HVG VG de taille et de morphologie normales. Pas d'anomalies locorégionales de la contractilité .Bonne fonction VG systolique

**Valve aortique:OS:** 20 Sigmoides fines et souples. Pas d'IA ni RA . Aorte tubulaire:28

D.ch.ch=

V.max= 1.12 m/s

ITV = 28,4

ITV=

G.P.moy= 3 mmHg

G.P.max= 5mmHg

**Valve tricuspide:** Pas d'IT ni IP.

**Valve pulmonaire:** AP = 16

**Cavités droites:** non dilatées (SOD:10,8cm)

VCI =11 /3,8 compliantes).

Le VD se contracte bien (S=12 TAPSE= 25

E'=14

**Péricarde:** sec

**CONCLUSION:** Pas d'HVG, VG de taille et de morphologie normales – Pas d'anomalies locorégionales de la contractilité .Bonne fonction VG systolique avec FE à 78% (TM) et 72,4% par la

méthode de Simpson biplan .

-E/A=0,94 . -Le Doppler tissulaire et les autres indices de la fonction diastolique montrent que les pressions de remplissage du VG ne sont pas élevées..

- Pas de valvulopathie mitro aortique ni d'épanchement péricardique

- VD non dilaté

Bonne fonction VD

POD = 5 mmHg

Dr. A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerkouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
063 08 63 80



**CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES**

- Cardiologue
  - Ancien Enseignant à la faculté de Médecine et au CHU IBN ROCHD de CASABLANCA
  - C.E.S de Cardiologie
  - Lauréat de l'Université de Paris
  - Ancien attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
  - Ancien Chef du service de cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
  - Membre de la société française de cardiologie
  - TEL : 0522 39 98 48 GSM :06 63 08 63 80
- 

**DATE: 18-10-21**

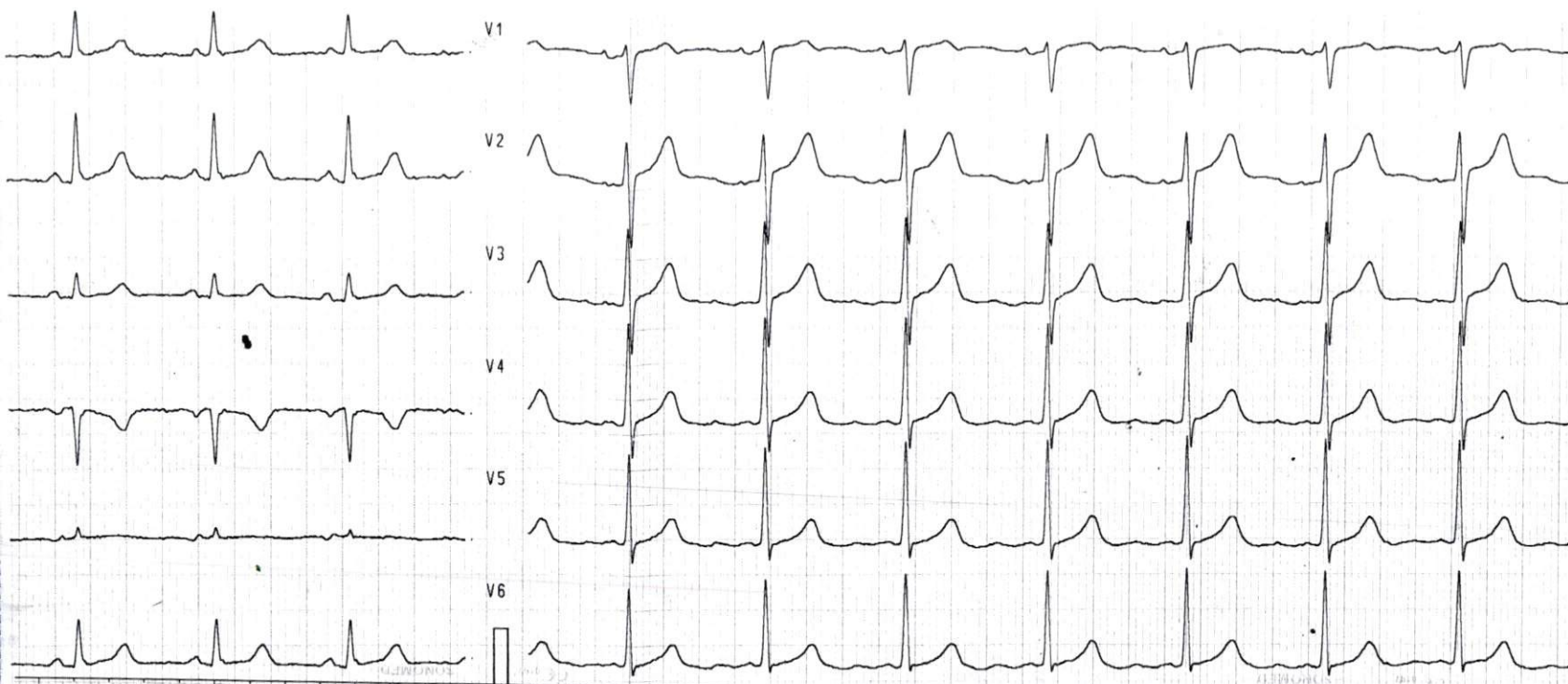
**NOM: AMALOU ZINEB**

**FACTURE**

ECHO DOPPLER CARDIAQUE.....1000 DH

**TOTAL.....1000DH**

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerkouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
0663 08 63 80



\*\*\*\*\* CABINET \*\*\*\*\*  
 BENGHAZI ABDELHAMID  
 275 BD ZERKTOUNI CASA  
 0522 399 848

77

\*\*\*\*\* PATIENT \*\*\*\*\*  
 Nom: AMALOU ZINEB N°: 1017  
 Ne(e) le: ID:  
 Adresse:  
 Taille: Poids:

\*\*\*\*\* EXAMEN \*\*\*\*\*  
 Date d'examen 18.10.2021 10:57:44  
 Description de l'examen:

AsCARD Grey v.07.305 www.aspel.com.pl

