

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'opérateur 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.

Dentaire :

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.

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- 068379

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0120 Société : Ex Agnt RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HADINE AHMED
Date de naissance : 1950
Adresse : Rés. RADIAL ALA HANIM B
MAARF EXTENSION - ASA
Tél. : 066169262 Total des frais engagés : 1836,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Ahmed BENNIS
Date de consultation : 17/01/2021
Nom et prénom du malade : Schraoui, Wassim Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur thoracique
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.

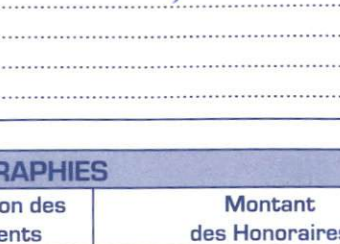
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CAS A

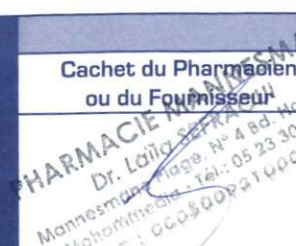
Le : 24/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 17/07/22 | Examen | 1 | 300 |  |
| | Examen | 1 | 100 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  | 17/07/22 | 536,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

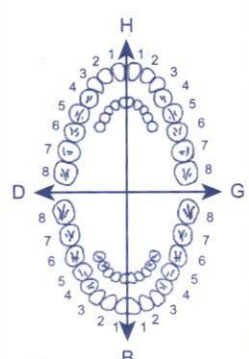
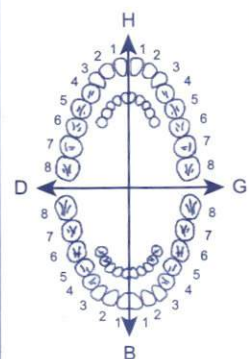
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

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 17/01/2022

Mme BADIA SEFRAOUI EP HADINE

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

3x 50,70
1) CARDENSIEL 2.5 MG BT/ 30 CP

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

2x 49,60
2) EXTRAMAG

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

2x 95,00
3) D-CURE FORTE

1 ampoule 100 000 UI dans un verre de lait chaque 15 jours pendant deux mois

4) BEROCCA CAL BT/20 CP EFFE

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

53630
PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024
PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024
PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laïla SEFRAOUI
Mannesman Place N° 4 Rd Hassan II
Mohammed VI - Tél: 05 23 50 56 66
ICE : 05 23 50 56 66

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

02/2021
02/2024
1120090

PPC = 95,00 DHS

V002-01/21
ETEXMAC030CP

3 760162 579741

Exp.: 03/2024
Lot: 6015EP
Fab.: 04/2021

Exp.: 03/2024
Lot: 6015EP
Fab.: 04/2021

Exp.: 03/2024
Lot: 6015EP
Fab.: 04/2021

PPC: 95,00DH
LOT: CB03170
EXP: 08/2024

PPC: 95,00DH
LOT: CB03170
EXP: 08/2024

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 Iass et Rue Abou Salt
(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca
Tél: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 06613218
INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

Facture :

- Date : 17. 01. 2022
- Nom : Sefraoui, Youssef
- Prénom : Badi

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
Tél: 0522 25 36 00

- Consultation + ECG : 3000
- Echographie Cardiaque : 10000
- Echographie Vasculaire :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Autres :

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
Tél: 0522 25 36 00

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
Tél: 0522 25 36 00

Total : 13000

SEFRAOUI EP HADINE BADIA

FC 76 /min

Axes

Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL

RI6.02

Rapport non confirmé

Né(e) le 23.10.1959
Age 62 ans
Sexe Féminin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA 139/67 mmHg
Remarque

Intervalles

RR 790 ms
P 108 ms
PR 138 ms
QRS 74 ms
QT 388 ms
QTc 441 ms
(Bazett)

P 38 °
QRS 60 °
T 44 °

P (II) 0.10 mV
S (V1) -0.36 mV
R (V5) 1.11 mV
Sokol. 1.48 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

SEFRAOUI EP HADINE BADIA

FC 75 /min

Axes

P 40 °
QRS 66 °
T 41 °

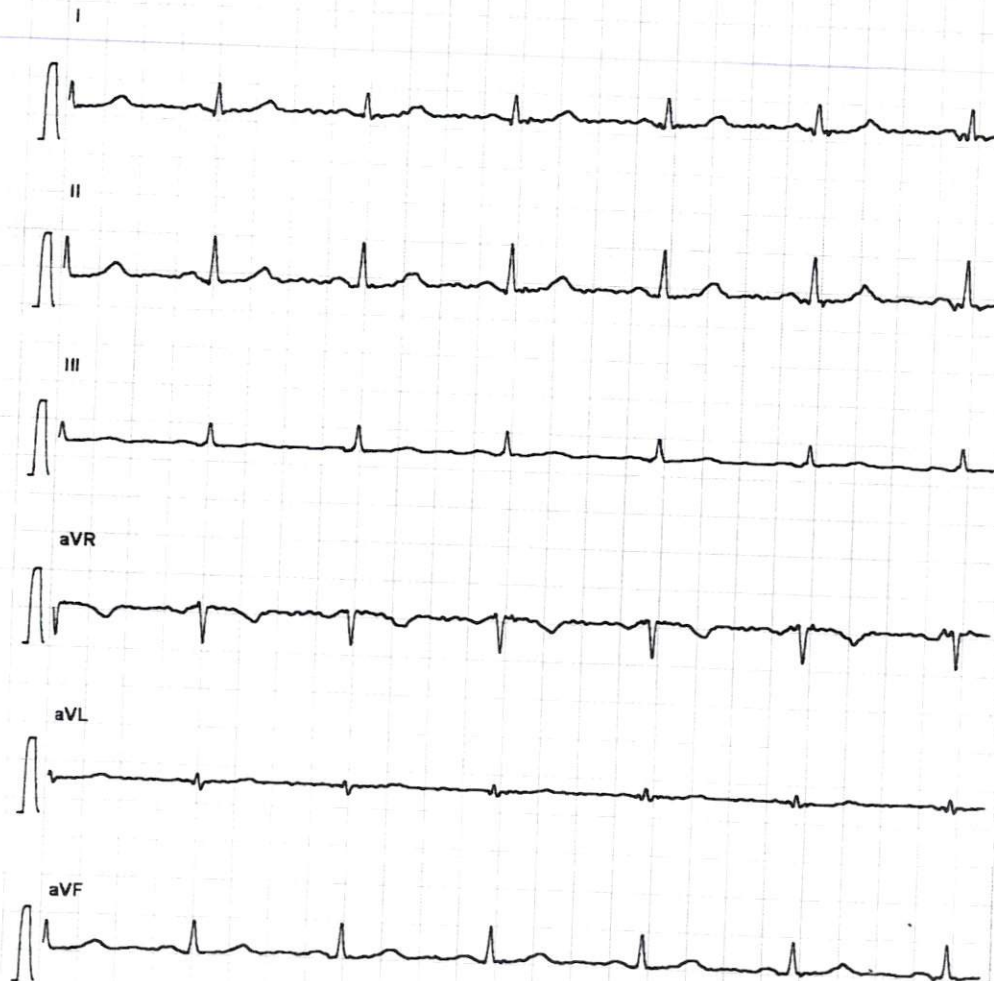
Interprétation: RYTHME SINUSAL, ECG NORMAL
R16.02 Rapport non confirmé

Né(e) le 23.10.1959
Age 62 ans
Sexe Féminin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA 139/67 mmHg
Remarque

Intervalles

RR 797 ms
P 118 ms
PR 144 ms
QRS 74 ms
QT 390 ms
QTc 438 ms
(Bazett)

P (II) 0.11 mV
S (V1) -0.39 mV
R (V5) 1.11 mV
Sokol. 1.50 mV



Pr. BENNIS AHMED

Cardiologie

98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE

ABOU

SALT ANDALOUSSI

CASA

Tel.: 0522253600

Mobile: 0661321866

Fax: 0522253601

Email: bennis_cardio@yahoo.fr

00 0 00124 8

CASA, le 17/01/2022

Echographie cardiaque

Echographie faite le 17/01/2022 - Opérateur :

SEFRAOUI EP HADINE BADIA

Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Palpitations

Résultats

| Fc | Ao. | OG | Dtd | Dts | Inc | EpS | EpP | FRD | FEtm | IMM | PAPs | Pod |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-----|------|------|------|------|-----|------|-----|
| 76 Nb/mn | 31 mm | 36 mm | 47 mm | 26 mm | | 7 mm | 8 mm | 45 % | 70 % | | | |

Rythme : sinusal

Aorte : normale, 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 cinétique vG conservé

FEVG 70% en 2D Biplan.

Strain Vg global conservé

GLPS AV: -19.6%.

Pression de remplissage VG non élevé

Aorte initiale non dilaté

Pas de valvulopathie significative

Pas de signe d'HTAP.

Pas d'épanchement pericardique

Fonction VD conservé
Pas de stenose carotide significative

Conclusion :
FEVG 70%. PRVG non élevé

Appareil : Mise en service le

Pr. BENNIS AHMED


Pr. BENNIS AHMED
25/10