

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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.

## aire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## die 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5382

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Ouardi Mohamed

Date de naissance : 30-01-56

Adresse : fat Haj Fath N 600 Quifa

Tél. : 06 93 1093 03

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Quifa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : 07/02/2022

Nom et prénom du malade : El Ouardi Mohamed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : HFA

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 : 16/02/2022

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
27/02/2022				
28/02/2022	CS			
28/02/2022	Hopital			
28/02/2022	Gynéco			
				Dr. BENCHAMACHY - Cardiologue - 193 Bd Oum Rabia - Casablanca - Tél: 05 22 90 80 20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 :

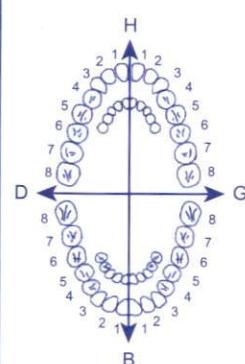
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
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'EX

# 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 بنشقرنون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Électrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

Casablanca, le 07/02/2022

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... El. Guardi .....

Prénom : ..... Nohamed .....

<input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG	= Gratuite .....
<input type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque	= .....
<input type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire	= .....
<input checked="" type="checkbox"/> Holter ECG	= 800,00 .....
<input type="checkbox"/> Holter tensionnel	= .....
<input type="checkbox"/> Contrôle de Pacemaker	= .....
<input type="checkbox"/> Contrôle de Défibrillateur	= .....
<input type="checkbox"/> Autre : .....	= .....

TOTAL = 800,00 DH .....

Total (en lettres) : Huit cent Dirhams .....

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الربيع - ولfa - 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

Dr BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20



# 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 بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 07/02/2022

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

### COMPTE RENDU D'ENREGISTREMENT HOLTER ECG 24 H

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

### M. EL OUARDI Mohamed

Echographie doppler  
vasculaire

Rythme de base sinusal

Holter rythmique

Fréquence cardiaque moyenne à 56 cycles par minute.

Holter tensionnel

Fréquence cardiaque minimale à 41 cycles par minute.

Epreuve d'effort

Fréquence cardiaque maximale à 118 cycles par minute.

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Hyperexcitabilité à l'étage ventriculaire avec présence de nombreuses extrasystoles ventriculaires, isolées, sans doublets ni salves, avec phases de bigéminisme et trigéminisme. (5774 ESV enregistrées au total soit 7.6 %)

Implantation de pacemaker

Absence d'extrasystoles supra-ventriculaires

Implantation de  
défibrillateur

Absence de troubles de la conduction.

Electrophysiologie  
endocavitaire

Absence de pauses significatives.

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

Absence d'épisode de fibrillation atriale.

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الربيع - ولfa - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

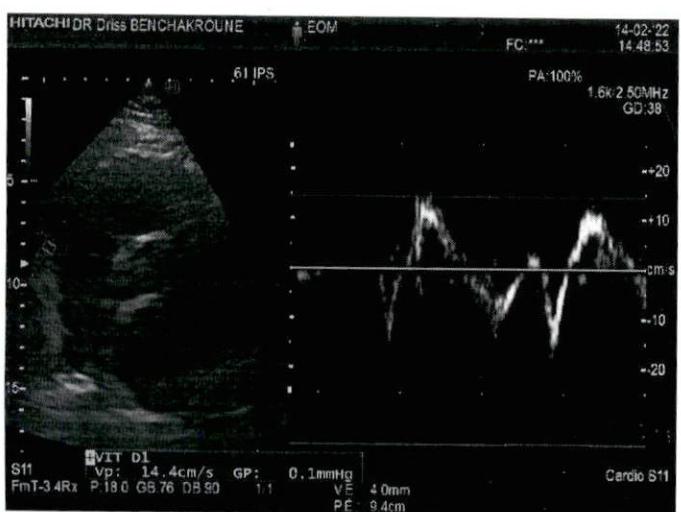
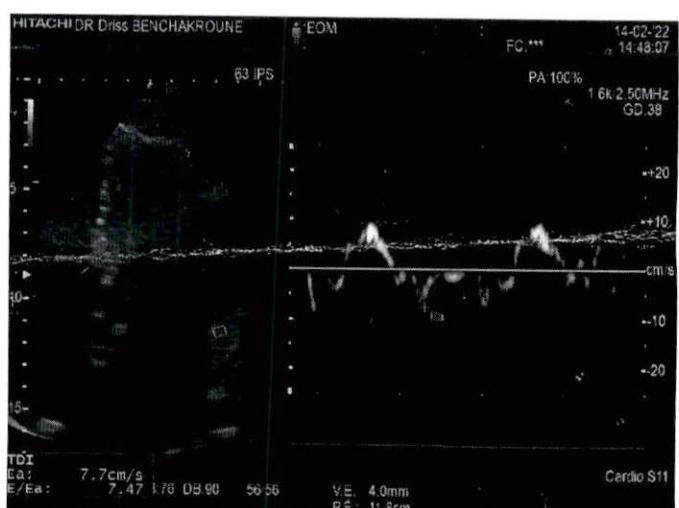
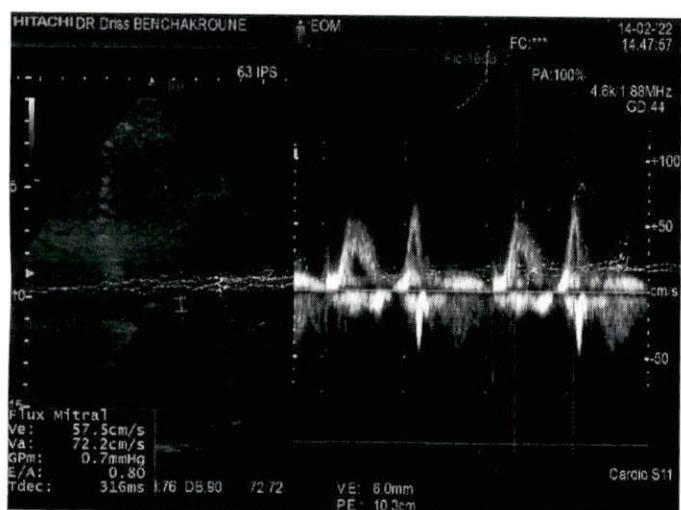
Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com





Poids: 80 kg

TA: 117/64 : 112/16

Dr BENCHAKROUNE Driss

Nom: EL OUARDI  
MOHAMED

Clini:

SN:0001475

Sexe :

Age :

ECG

Servi:

Cas:

Lit:

Date:14/02/2022 15:24:35



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	210 ms	Prompt:
Temps d'échantillon	88 s	Intervalle QT	396 ms	Puls. totals 90 , Rythme normal 71 , SVE 4 , VE 15 .
HR:	62 bpm	Intervalle QTc	396 ms	Dr. BENCHAKROUNE - Rythmologue
Intervalle P	78 ms	Axe P	52,50°	Cardiologue - Driss BENCHAKROUNE - Casablanca
Intervalle QRS	100 ms	Axe QRS	16,25°	13, RUE EL HADJ RABII OULIA - 07 704 78 68
Intervalle T	184 ms	Axe T	32,42°	704 78 68

Signature du médecin :