

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

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 canaux, 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 canaux.

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- 0002525

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAROUÏ NOREDDINE
Date de naissance :
Adresse : IDEM
Tél : 0661219473 Total des frais engagés : 300 + 1000 + 1000 = 2300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 18/02/2022
Nom et prénom du malade : LAROUÏ NOREDDINE Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA - Hypertension
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 : CASA

Le : 18/02/22

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/3/2022 | Acte | 1 | 3000 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| 20/3/2022 | | Echo | 1000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | 27/3/22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 601,20 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | | | | |
| | | | | | 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

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 2 mars 2022

Monsieur LAROUI NOREDDINE

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 340577 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|------------------------------------|---|-----|---------------|
| Chimie : Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | |
| Chimie : Hémoglobine glyquée ----- | B | 100 | |
| Chimie : Acide urique ----- | B | 30 | |
| Chimie : Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Chimie : Cholestérol HDL+LDL ----- | B | 80 | |
| Chimie : Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Chimie : Transaminases ----- | B | 100 | Total : B 430 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|-----|--|
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
|-----------|----|-----|--|

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 601,20 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Six Cent Un Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

M LAROUÏ NOUDDINE

28/02/2022

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glycosylée
- cholestérol total HDL - triglycérides
- Tenseur artériel TGA
TGA
- urée

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 22 - Fax: 05 22 29 64 86

الدكتورة شادية
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

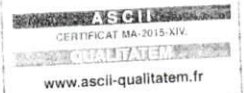


TAZI MOHAMED

مختبر التاзи للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008



TAZI KARIM

Docteur CHADIA BENCHEQROUN
63, Boulevard d'Anfa, 3ème étage
Angle Rue de Washington
CASABLANCA
Examen du 02/03/22 - Edité le 02/03/22

Monsieur LAROU NOREDDINE

Réf. : 22C61

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN -----

1,02 g/l

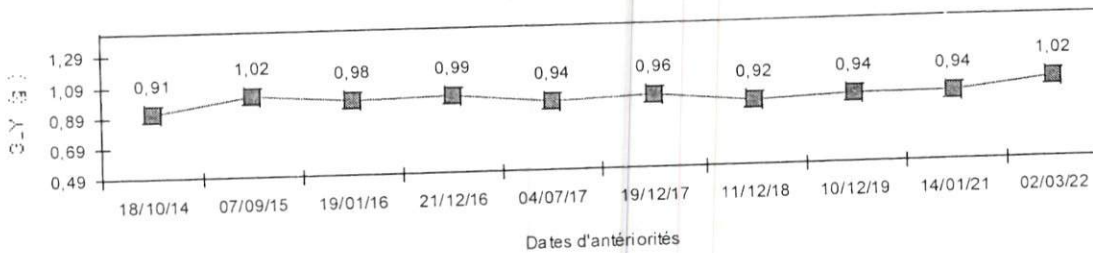
0,70 - 1,10

14/01/21

0,94

ou

5,70 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C -----

5,4 %

4 - 6,3

07/09/15

5,3

22/04/11

49

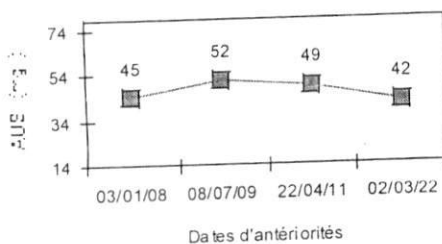
ACIDE URIQUE -----

42 mg/l

20 - 60

ou

250 µmol/l



CHOLESTEROL TOTAL -----

1,57 g/l

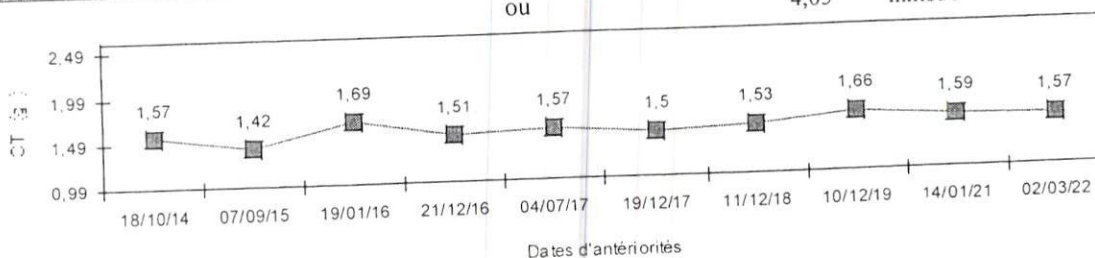
1,5 - 2

14/01/21

1,59

ou

4,05 mmol/l





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-KIV

QUALITE

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur CHADIA BENCHEQROUN

63, Boulevard d'Anfa, 3ème étage

Angle Rue de Washington

CASABLANCA

Examen du 02/03/22 - Edité le 02/03/22

Monsieur LAROUÏ NOREDDINE

Réf. : 22C61

Page : 2/2

| ANALYSES | RESULTATS | UNITES | NORMALES | ANTECEDENTS |
|-----------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| CHOLESTEROL HDL ----- | 0,64 | g/l | | |
| ou | | 1,65 mmol/l | > 0,45 | 0,64 |
| CHOLESTEROL LDL ----- | 0,76 | g/l | | |
| ou | | 1,96 mmol/l | | 0,81 |
| TRIGLYCERIDES ----- | 0,85 | g/l | | |
| ou | | 0,97 mmol/l | 0,4 - 1,6 | 0,72 |

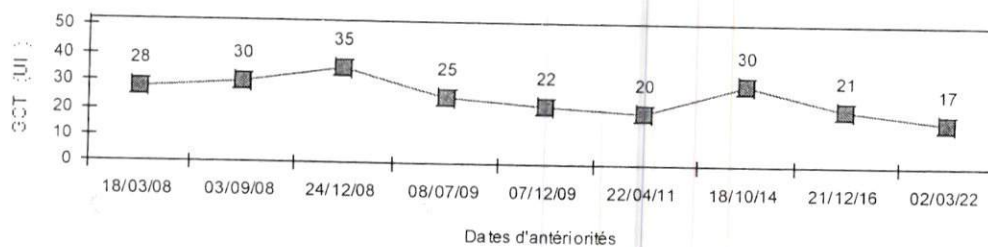
TRANSAMINASES OT -----

17 UI/l

< 40

21/12/16

21

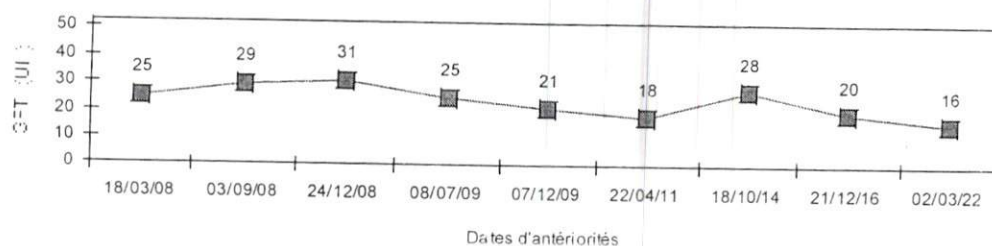


TRANSAMINASES PT -----

16 UI/l

< 40

20



[Handwritten signature]

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr Chadia BENCHEQROUN

Cardiologue

**Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie**

CASABLANCA, LE 28 FEVRIER 2022

NOTE D'HONORAIRES

PATIENT : MONSIEUR LAROU NOUREDDINE

| | | |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| <u>EXAMENS :</u> | - CONSULTATION + ECG | 300,00 DH |
| | - ECHO-DOPPLER CARDIAQUE..... | 1.000,00 DH |
| | | 1.300,00 DH |

**LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRES EST ARRETEE A
LA SOMME DE : MILLE TROIS CENT DIRHAMS.**

الدكتورة شادية بنشقرون
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr BENCHEQROUN Chadia

Cardiologue

NOM : LAROU
PRENOM : NOUREDDINE
AGE : 68 ANS
DATE : 28/02/2022

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

- Rythme cardiaque sinusal à 58 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à - 13 degrés.
- Ondes T légèrement négatives en DIII.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TRACE DANS LES NORMES.

الدكتورة شادية بنشقرون
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr BENCHEQROUN Chadia

Cardiologue

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

NOM : LAROU
PRENOM : NOREDDINE
AGE : 68 ANS
DATE : 28/02/2022

MOTIF : - HTA. HYPERCHOLESTEROLEMIE.

COMPTE-RENDU :

- Ventricule gauche de taille et d'épaisseur normales, de bonne cinétique globale.
Absence d'anomalie de la cinétique segmentaire ventriculaire gauche au repos.
 - Fraction d'éjection normale = 61% (Simpson bi-plan).
- Oreillette gauche de taille normale.
- Valve mitrale de structure et d'ouverture normales.
- Sigmoïdes aortiques de structure et d'ouverture normales.
- Cavités cardiaques droites de taille normale.
- Pas d'anomalie valvulaire tricuspide ni pulmonaire.
- Veine cave inférieure non dilatée.
- Tronc artériel pulmonaire et branches de taille normale.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas de thrombus intra-cavitaire.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aorte thoracique et aorte abdominale normales.

VD -diam.télédiastolique : 20 mm

VALVE MITRALE : R.A.S.

VG – diam.télédiastolique : 50 mm
- diam.télésystolique : 33 mm
- épaisseur du septum : 10 mm
- épaisseur paroi post. : 10 mm
- rapport septum/p.p. :
- %raccourcissement : 34 %
des diamètres VG :

VALVE AORTIQUE : R.A.S.

VALVE TRICUSPIDE : R.A.S.

AO - diam. : 38 mm
OG - diam. : 40 mm

VALVE PULMONAIRE : R.A.S.

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEQROUN Chadia
Cardiologue

DOPPLER CARDIAQUE

NOM : LAROU
PRENOM : NOUREDDINE
AGE : 68 ANS
DATE : 28/02/2022

COMPTE-RENDU :

- Pas de sténose valvulaire.
- Minime insuffisance mitrale.
- Pas de fuite aortique.
- Minime insuffisance tricuspideenne physiologique.
- Pressions de remplissage ventriculaire gauche normales.
- Pression artérielle pulmonaire systolique normale.

CONCLUSION : - **MINIME INSUFFISANCE MITRALE PAR BALLONISATION DU FEUILLET ANTERIEUR DE LA VALVE MITRALE EN SYSTOLE.**

LE RESTE DE L'EXAMEN EST NORMAL.

- **A NOTER**

- **AU NIVEAU DES VAISSEAUX DU COU UNE LEGERE SURCHARGE ATHEROMATEUSE DIFFUSE POSTERIEURE DE LA CAROTIDE PRIMITIVE ET DU BULBE CAROTIDIEN DROITS ET DE LA CAROTIDE PRIMITIVE GAUCHE.**

الدكتورة شادية بنشقرون
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 33 49

AORTE

MITRALE

TRICUSPIDE

PULMONAIRE

G max =
G moyen =
Surface AO =
 $\frac{1}{2}$ P =
FRAO =

G max =
G moyen =
SM =
FRMIT =
Fuite =

G max =
G moyen =
Fuite =
PVDS =
PAPS =

G max =
G moyen =
G proto
G télé D =
Fuite =