

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

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 Angie 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° W21-701559

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0492 Société : M6074

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNIS Brahim

Date de naissance : 25-08-40

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Albert HAGEGE
Chef du Département de Cardiologie
Hôpital Européen Georges Pompidou
20, rue Leblanc - 75008 PARIS Cedex 15
Tél. : 01 56 09 36 83 - Fax 01 56 09 39 04

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 23 MAI 2022

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 : / /

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 Medecin attestant le Paiement des Actes
4/4/22	Cardio / H. asp.		700€	
31/3/22 au 21/4/22	Hospitalisation Cardiologie		5066,78€	

4/4/22 Cardio / 4.000
31/3/22 Hospitalisation
au 2/4/22 Cardiologie

700€
5066,78€

Professeur Albert HA
Chef de Département de
Hôpital d'Europeen de
Tel : 04 50 50 50 50

Hôpital Européen Georges Pompidou
 20, rue Leblanc - 75004 Paris Cedex 15
 N° Finess : 75 0 80344 7
 Scc Frais de Séjour
 Patients non résidents

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

EXECUTION DES ORDONNANCES
 Montant de la Facture

75080344
 PARIS Cedex 15
 01 56 09 28 64

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

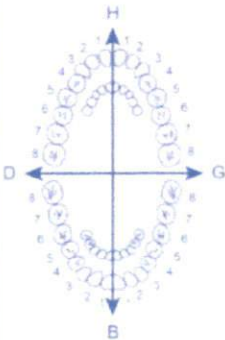
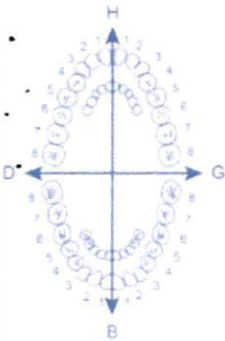
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div> <p>[Creation, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<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		<input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
35533411	11433553																
B																	
<p>[Creation, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel Therapeutique necessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS															
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		DATE DU DEVIS															
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Albert A. HAGÈGE

Médecin des Hôpitaux
Professeur des Universités
PhD, FESC, FACC
CARDIOLOGUE

N° RPPS



10000450790

Chef du Département de Cardiologie

Hôpital Européen Georges Pompidou

20 rue Leblanc
75908 PARIS CEDEX 15

Tél. : 01 56 09 37 13 ; Fax : 01 56 09 26 64

E-mail : albert.hagege@aphp.fr

7 BRANCHE BENNIS

le 4/4/2022

REC / HONORAIRES

Pise au charge cardiologique
du 30/3 au 4/4/2022

Payé = 700 euros

9A10099769001

N° AM



751544297

~~Professeur Albert HAGÈGE
Chef du Département de Cardiologie
Hôpital Européen Georges Pompidou
20 rue Leblanc
75908 PARIS CEDEX 15
Tél. : 01 56 09 37 13 - Fax : 01 56 09 26 64
Finess 750803447~~



Détail des soins reçus :

Code Spéc Tarif DMT / MT	Orig. Pr.	Désignation	Majo	Date	Quantité Coefficient Durée	Tarif unitaire	Marge	Montant à 100%	Taux à votre charge	Dépassement	Montant total TTC à votre charge	Taux TVA
11 216 03		RC - MEDECINE AUTRE UM HC		du 31/03/22 au 01/04/22	2,00	2 060,79		4 121,58	100,00		4 121,58	
49 216 03		FJ - FORFAIT JOURNALIER		du 31/03/22 au 01/04/22	2,00	20,00		40,00	100,00		40,00	
49 216 03		FJ - FORFAIT JOURNALIER		02/04/22	1,00	20,00		20,00	100,00		20,00	
		RP - REGIME PARTICULIER		31/03/22	1,00	210,00		210,00	100,00		210,00	
		ETRANGER- MO/DMIO PATIENTS NON RESIDENTS			1,00	675,20		675,20	100,00		675,20	
Montant total TTC à votre charge											5 066,78 €	

N : nuit ou enfant de moins de 13 ans ; F : Férié ou dimanche ; U : Urgence ;
P : Urgence pédiatre ; Z, B, C, D : Majorations de radiographies

Hôpital Européen Georges Pompidou
20, rue Leblanc - 75908 PARIS Cedex 15
N° Finess : 75 0 80344 7
Sce Frais de Séjour
Patients non résidents



FRAIS D'HOSPITALISATION

NIP :



Références à rappeler :

NIP / IPP : 8016237422 Compte client : 19919892
 Référence : 5338541909 N° de dossier : 752230591
 Utilisateur : 4050296

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Pour nous contacter :

HEGP
 SERVICE DES FRAIS DE SEJOUR
 20-40 RUE LEBLANC
 75908 PARIS CEDEX 15

N° SIRET : 26750045201191
 Code FINESS : 750803447

BENNIS BRAHIM
 VILLA YASMINA
 8 ALLEE DES SERINGAS
 CASABLANCA
 MAROC

Le 13.05.2022

Identité du malade / de l'assuré :

Malade : BENNIS BRAHIM
 8 ALLEE DES SERINGAS 99350 CASABLANCA
 Date de naissance du malade : 25.08.1940
 Assuré :
 N° de sécurité sociale :
 Régime : Risque : 00

Période de facturation :

Facturation du : 31.03.2022 Au : 02.04.2022
 Mode d'entrée : 1
 Mode de sortie : 2

Prise en charge :

Date d'hospitalisation antérieure :
 Référence de prise en charge :
 Prise en charge du : 31.03.2022 Au : 02.04.2022
 Taux : 100

Accident de travail :

Date :
 Bénéficiaire :
 N° d'AT :

Parcours de soins :

Parcours :
 Médecin :

 **PAYÉ**

Correspondance :

Hôpital Européen Georges Pompidou
 20, rue Leblanc - 75908 PARIS Cedex 15
 N° Finess : 75 0 80344 7
 Sca Frais de Séjour
 Patients non résidents



Cette facture a été rendue exécutoire par le titre 220253437075100 émis le 03.05.2022



ENGAGEMENT DE PAIEMENT

SAP
19919892

A souscrire par le malade ou par un membre de sa famille

Dossier : 8016237422

Nom de l'hospitalisé :

BENNIS

Prénom :

BRAHIM

Je soussigné : BENNIS BRAHIM

(Nom et prénom de celui qui s'engage)

demeurant à : VILLA YASMINA 8 ALLEE DES SERINGAS CASABLANCA

M'ENGAGE A PAYER

(1) mes frais de séjour

(2) les frais de séjour de M.
(lien de parenté avec le malade à préciser)

demeurant à :

pour (1) la part non prise en charge par la Sécurité Sociale ou par la Mutuelle, soit :

- (1) le montant du forfait journalier..... € par jour
(1) le montant du ticket modérateur..... € par jour
(1) le montant chambre particulière..... € par jour
(1) la totalité du tarif de prestations et du montant du forfait journalier soit..... € par jour

JE VERSE

(2) Une provision égale à..... 325,78 €

(2) En cas de prolongation du séjour, je renouvelerai ce versement tous les..... jours.

Celui qui s'engage écrira ci-contre : LU ET APPROUVE

Datera :

Et signera :

REMARQUE : Le montant du tarif des prestations et donc celui du ticket modérateur peuvent évoluer
avec les changements de discipline d'hospitalisation.

(1) Rayer la mention inutile

(2) En fonction de la durée du séjour prévisible, dans la limite de 10 jours

VERSEMENTS

Provision versée..... 325,78 €	quittance n° 100802908/13/05/2022
1er renouvellement..... €	quittance n° du
2ème renouvellement..... €	quittance n° du
3ème renouvellement..... €	quittance n° du

Exemplaire remis le/...../..... Au signataire du présent engagement de paiement.

Imp"ACHA-AP/HP"F291

HEGP
20-40 RUE LEBLANC
75908 PARIS CEDEX 15
TEL 01 56 09 20 00

Le 29.03.2022 à 11:29:34

Page : 1 / 1

N° quittance : 1010761822

QUITTANCE DE RECETTE

Avance frais hospitalisation Patients étrangers

Journée comptable 29.03.2022



Référence du dossier du bénéficiaire

Bénéficiaire : BENNIS BRAHIM

Caisse : 006
Agent : MOLLE
Emission : Régies
Tel :

Partie versante

BENNIS BRAHIM

00 RUE

CASABLANCA
MAROC

Renseignements divers

Date	Référence opération	Désignation	Montant TTC
29.03.2022	1010761822	Avance frais hospitalisation Patients étrangers 075 CLT 19919892 ENG PAIE NIP 8016237422	4 741,00
Total en Euro :			4 741,00

Mode de règlement : NUMÉRAIRE
Compte budgétaire : TECH

Cachet de l'établissement

Hôpitaux Universitaire Paris Ouest
Hôpital Européen Georges Pompidou
Régie d'Avances et de Recettes
20-40, rue Leblanc
Hôpitaux Universitaires Paris Ouest
Hôpital Européen Paris CEDEX 15
Régie d'Avances et de Recettes
Paris CEDEX 15
Tél 01 56 09 31 19
Fax 01 56 09 31 19



20-40 rue Leblanc 75908 PARIS CEDEX 15
tél. : 01 56 09 20 00 fax : 01 56 09 21 18
N° FINESS : 750803447

Département de Cardiologie

Pr. Albert HAGEGE

Professeur des Universités-Praticien Hospitalier
Chef de Département

☎ : 01.56.09.37.13

e-mail: hagege@club-internet.fr

Secrétaire : Mme Dali STOJANOVIC

☎ : 01.56.09.57.40

Fax : 01.56.09.26.64

e-mail: dali.stojanovic@aphp.fr

Paris, le 28 mars 2022

Monsieur Brahim BENNIS

Fille : yasminaelantari@gmail.com
papibrahimbennis@gmail.com

Docteur EDDJENANE

Médecin Traitant
Aux bons soins du/de la patient(e)

Consultation du 25 mars 2022

Cher Ami,

Je vois sur tes conseils **Monsieur Brahim BENNIS**, 83 ans, marié, 4 enfants, pilote commandant de bord à la retraite, pour de l'angor.

Il s'agit d'un patient dont les facteurs de risque sont multiples, cumulant un diabète depuis plus de 10 ans, une HTA, une hypercholestérolémie, un tabagisme à 45 paquets années il y a une quinzaine d'années, une surcharge pondérale.

Il a des antécédents de cholécystectomie et de prostatectomie.

Il a eu en raison d'un angor d'effort en 1998 une dilatation de l'IVA.

Il a de l'angor d'effort récidivant invalidant depuis 3 ou 4 mois, avec essoufflement d'effort, à 50 m environ, avec 3 à 4 prises de TRINITRINE par jour.

Il n'y a pas d'angor de repos. Il n'y a pas eu d'exploration des carotides.

Il a une coronarographie le 23 décembre à Casablanca et on a dilaté une resténose de l'IVA en aval du stent initial avec un bon résultat.

Il a eu ensuite 2 coronarographies en janvier 2022 avec tentative de désobstruction de la coronaire droite qui présente une sténose serrée proximale et une occlusion distale mais avec un échec d'angioplastie.

Il est traité actuellement par CRESTOR 5, PLAVIX 75, CORVASAL 2 mgx3, KARDEGIC 75, JANUVIA 50/1000x2, COVERSIL 5, CARDENSIEL 5, ADANCOR 10x2, VASTAREL, INEXIUM 20.

L'examen clinique aujourd'hui est sans particularité, la PA est à 15/8.

L'ECG est sinusal à 95/min avec un ST sous-décalé en antérieur.

L'échographie cardiaque montre une OG à peine dilatée à 42 mm, un VG de taille et cinétique normales, pas de valvulopathie.

On augmente aujourd'hui le CARDENSIEL à 7,5 mg.

On prévoit une coronarographie avec bien sûr angioplastie si possible.

Cordialement.

Professeur Albert HAGEGE



Dorville-Collins
Hôpital européen Georges-Pompidou
Vaugirard - Gabriel-Pallex

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Plateau Technique Interventionnel
20, Rue Leblanc - 75908 PARIS CEDEX 15

Accueil Rendez-vous : Tél : 01 56 09 23 10 - Fax : 01 56 09 23 11

Coronarographie suivie d'Angioplastie de BRAHIM BENNIS

Né(e) le 25/08/1940 et âgé(e) de 81 ans Sexe : Masculin - NIP : 8016237422 - NDA : 752230591
Acte réalisé le 01/04/2022 12:20 par le Dr BLANCHARD Didier et le(s) Dr(s) CHAMANDI Chekrallah

INDICATION :

Indication : Angor stable ; ATCD stents IVA et CD1-CD2, échec antérieur d'angioplastie de la CD3

TECHNIQUE :

Voie d'abord : Artère Radiale Gauche Taille du désilet : 6F
Produit de contraste : Ioméron 350 Quantité Produit de contraste : 150 ml
Temps de scopie : 35,1 min Produit Dose Surface : 16000 μGym^2
Équipement utilisé pour l'acquisition des images : Marque: PHILIPS. Type: CERTERAY IX. Numéro de série: 17008787
Fermeture du point de ponction : Compression

CORONAIRES NATIVES :

Réseau coronaire

Dominance du réseau coronaire : équilibrée

Lésion des coronaires natives

Sévérité des lésions coronaires : Lésion(s) significative(s)

Lésion IVA proximale : pas de resténose

Lésion IVA médiane : pas de resténose

Pas de lésion significative sur CX

Lésion Coronaire droite CD1-CD2: stent mal déployé

Lésion Coronaire droite moyenne : 50-70%

Lésion Coronaire droite distale : 70-99%

Sténose distale sur la rétro-ventriculaire

ANGIOPLASTIE CORONAIRE :

Matériel interventionnel utilisé : JR4 6F, Guides Whisper puis Wiggle, ballon 2.012, 2.0x15, 2.5x15 OPN 3.5, cathéter extension Guide-Liner, microcathéter Teleport, stents ONYX 2.5X18 ET ONYX 3.0X26

Environnement thérapeutique :

Anticoagulant iv : hnf Aspégic : prétraitement

Thienopyridine : prétraitement Anti gp2b/3a : non

Description de la procédure :

Guide Whisper dans rétroventriculaire gauche

Echec de franchissement du microcathéter Teleport. Echange pour un Tunrpike LP et mise en place d'un guide Wiggle.

Mise en place d'un cathéter d'extension Guide Liner après surdilatation avec ballon de 2.5 puis de 3.0 du stent de la CD1

Prédilatation au ballon de 2.0 de la CD3

Surdilatation avec ballon non compliant OPN 3.5 du stent CD1-CD2.
Stent ONYX 2.5x16 sur CD3
Prédilatation de la CD2, puis mise en place d'un stent ONYX 3.0x26

CONCLUSION :

Contrôle stents IVA proximal et médiane : pas de resténose
Coronaire droite : stent CD1-CD2 mal déployé, sténose significative CD2, sténose très serrée de la CD3, sténose très distale sur la rétroventriculaire
Angioplastie
- surdilatation du stent CD1-CD2 avec ballon non compliant 3.5 avec excellent résultat
- Stent actif ONYX 2.5x18 sur CD3
- Stent actif ONYX 3.0x26 sur CD2

Dr BLANCHARD Didier
Dr CHAMANDI Chekrallah

PS : Les données administratives, sociales et médicales de votre dossier hospitalier sont utiles pour la recherche médicale. L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris - AP-HP a créé une base de données qui regroupe les données de tous les patients soignés dans ses hôpitaux afin de mener des recherches en santé et piloter l'activité hospitalière. Ceci vous permet de contribuer au progrès médical. Pour en savoir plus sur les projets de recherche, les partenariats envisagés, et les modalités d'exercice de vos droits, vous pouvez consulter le portail d'information de l'Entrepôt de données à l'adresse "http://recherche.aphp.fr/eds". Vous pouvez vous opposer à l'utilisation pour la recherche des données de votre dossier ou celle de votre enfant, sans vous justifier, en vous adressant au directeur de l'hôpital où vous (ou votre enfant) avez été soignés, ou en remplissant le formulaire d'opposition électronique disponible à l'adresse "http://recherche.aphp.fr/eds/droit-opposition"



Carefin-Gellon
Hôpital européen Georges-Pompidou
Vaugirard - Gabriel-Pollak

Département Médico-Universitaire
Cœur-Artère-Rein-Transplantation-Neurovasculaire

Hôpital Européen Georges Pompidou

20-40 Rue Leblanc 75908 PARIS CEDEX 15

N° FINESS : 750803447

Contact : 01 5609 2000 3904
@ prenom.nom@aphp.fr

Département de Cardiologie Chef de Département Pr Albert HAGEGE ☎3713

Cardiologie Interventionnelle
Dr Salvatore BATTAGLIA (PH) ☎3684
Dr Chekrallah CHAMANDI (PHC) ☎5211
Dr Edouard DESJOBERT (CCA) ☎3134
Dr Nicole KARAM (MCU-PH) ☎3614
(Responsable Unité Valves)
Pr Antoine LAFONT (PU-PH) ☎3681
Dr Louis PECHMAJOU (PHC) ☎5621
(Responsable Hôpital de Jour)
Pr Etienne PUYMIRAT (PU-PH) ☎2851
(Responsable Unité Soins Intensifs)
Pr Christian SPAULDING (PU-PH) ☎3675
(Responsable Plateau Invasif)

Rythmologie & Stimulation Cardiaque
Dr Denis AMET (PH) ☎2662
Dr Soraya ANYS (CCA) ☎5007
(Coordinatrice Centre Expertise Mort Subite)
Dr Pierre BAUDINAUD (PHC) ☎3659
Dr Tej CHALBIA (PAA) ☎6983
Pr Xavier JOUVEN (PU-PH) ☎3723
(Directeur DMU CARI-E)
Pr Thomas LAVERGNE (PU-PH) ☎3734
Pr Eloi MARIJON (PU-PH) ☎5739
(Responsable Unité Rythmologie)
Dr Séverine PHILIBERT (PHC) ☎6982
Dr Pauline PINON (CCA) ☎5290
Dr Julien RISCHARD (CCA) ☎3660
Dr Émilie VARLET (PH) ☎5923

Cardiopathies Congénitales
Dr Anne-Solène CHAUSSADE (CCA) ☎5086
Dr Laurence ISERIN (PH) ☎3043
(Responsable Unité Congénitales Adultes)
Dr Magalie LADOUCEUR (PH) ☎5736
Dr Victor WALDMANN (PHC) ☎3784

Échographie Cardiaque
Dr Marie-Cécile BORIES (PH) ☎2688
(Responsable Unité Insuffisance Cardiaque Sévère)
Dr Guner EMIRALI (PHC) ☎3736
Pr Albert HAGEGE (PU-PH) ☎3713
Dr Anne-Céline MARTIN (PHC) ☎5409
Dr Dorra M'BAREK-RABOUDI (PHC) ☎3718
Dr Tania PUSCAS-MURESAN (PH) ☎5564
(Responsable Laboratoire Échocardiographie)
Dr Victoria TEA (CCA) ☎3666
Dr Noémie TENCE (CCA) ☎2258

Cadres de Santé
Carine GAUFFRIAUD ☎3304
Thérèse CRENET ☎3727
Steeve LEON ☎3745
Laure GUIBET ☎3724
Thierry GUIGUI ☎3718
Nathalie QUESNE-GESNOT ☎3665
Nadia SADAOUI ☎2237
(Cadre Supérieure de Santé)

Assistante Sociale
Mee-Sook TRUCHOT ☎3664

Éducation Thérapeutique
Mélissa GOURJEULT-Caroline BRIANT
☎5095
Marie SEVRIN-Sophie COLLET ☎5095
Dr Christian PELLE ☎5095

MR BENNIS BRAHIM
8 ALLEE DES SERINGAS
VILLA YASMINA
99350 CASABLANCA
MAROC

LETTRE DE LIAISON

Paris, le jeudi 31 mars 2022

Hospitalisation du 31/03/2022 au 03/04/2022
NDA : 752230591

NOM
Prénom

BENNIS (née BENNIS)
Brahim

Adresse
8
ALLEE
DES
SERIN
GAS,
99350
CASA
BLANC
A,
MARO
C

Né(e) le 25/08/1940
Sexe Masculin
NIP 8016237422

MEDECINS RESPONSABLES :

Praticien Hospitalier : Dr. HAGEGE
Chef de Clinique-Assistant : Dr. AKIKI
Interne : Dr. KHEBEZ

DESTINATAIRES :

Médecin traitant : Dr. Docteur EDDJJENANT

MOTIF D'HOSPITALISATION :

Angioplastie de la coronaire droite

Au total, patient de 81 ans hospitalisé à la suite d'un angor d'effort t pour réalisation d'une angioplastie de la coronaire droite après échec de revascularisation 2 fois auparavant à Casablanca.

Une coronarographie est faite le 01/04/2022 : angioplastie de la coronaire droite et pose de deux stents sur la coronaire droite moyenne et distale, et surdilatation du stent de la coronaire droite proximale.

Les suites post coronarographie sont simples. Pas d'hématome sur le point de ponction.

Continuation d'une biantiagrégation par kardegic + Plavix pour un an

Suite de la prise en charge :

Nous demandons au patient de reprendre contact avec son médecin traitant et son cardiologue dans les 4 semaines.

Par ailleurs, reverra le Dr ...

Absence de dépistage bactériologique.

TRAITEMENT DE SORTIE :

CRESTOR 5MG ; 1 CP LE MATIN

PLAVIX 75 ; MG 1 CP LE MATIN

CORVASAL 2 MGX3, 1 CP LE MATIN, MIDI, SOIR

KARDEGIC75, 1 CP LE MATIN

JANUVIA 50/1000X2, 1 CP LE MATIN

COVERSYL 5, 1 CP LE MATIN

CARDENSIEL 7.5: 1 CP LE MATIN

ADANCOR 10X2, 1 CP LE MATIN; LE SOIR

VASTAREL, 1 CP LE SOIR

INEXIUM 20 1 CP LE MATIN

CRH provisoire remis au patient le jeudi 31 mars 2022.

Signatures :

Praticien Hospitalier : Dr. HAGEGE

Chef de Clinique-Assistant : Dr. DESJOBERT

Interne : Dr. KHEBEZ



Hôpital européen Georges Pompidou
Vaugirard - Gabriel-Pallex

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Hôpital Européen
Georges Pompidou
20, rue Leblanc
75908 Paris Cedex 15
N° FINESS 750803447/ DMT : 127

Département de Cardiologie
Pr Hagege
Secrétariat : STOJANOVIC Dali
Tel : 01 56 09 57 40
Fax : 01 56 09 26 64

3-2-1

MR BENNIS BRAHIM
99350 CASABLANCA, MAROC

Mail : yasminaelantari@gmail.com

Référence à rappeler :
NIP : 8016237422
NDA : 752230591

ADMISSION (POMA)*
Tel : 01 56 09 37 83
Fax : 01 56 09 37 78 (numéro de fax à utiliser pour
transmettre tous les documents relatifs à votre
admission administrative)

CONVOCAION POUR HOSPITALISATION

Monsieur BENNIS,

Nous confirmons votre hospitalisation le : **jeudi 31 mars 2022 entre 14h et 15h**

Dans le service de : 311 CARDIOLOGIE MED 1 (3^{ème} étage ascenseur A)

A votre arrivée, nous vous prions de vous présenter à l'accueil administratif, **situé au 3^{ème} étage (à droite en sortant des ascenseurs A)**

Afin de faciliter les démarches administratives lors de votre séjour, le service des admissions vous prie de bien vouloir vous munir des pièces suivantes :

- Ce document de convocation pour hospitalisation
- Votre pièce d'identité et un justificatif de domicile (quittance EDF ou GDF ou téléphone)
- Carte vitale à jour et attestation de sécurité sociale
- Votre carte mutuelle ou votre attestation CMU (Couverture de Maladie Universelle) ou votre attestation AME (Aide Médicale de l'Etat)
- Prise en charge Mutuelle

Vous pouvez préparer votre pré-admission en ligne sur le site : <https://mon.aphp.fr/preadmission>

Vous devez vous présenter avec une PCR de moins de 72H, imprimée sur papier.

Pour la facturation des frais non couverts par l'Assurance Maladie ticket modérateur, forfait journalier (y compris pour les personnes à 100%), nous vous demandons de faire votre demande de prise en charge auprès de votre mutuelle complémentaire, et de lui communiquer notre numéro de fax (01 56 09 37 78) afin que ce document nous soit adressé directement. Merci.

ATTENTION

Ne pas effectuer cette démarche avant votre hospitalisation peut vous amener à devoir avancer les frais d'hospitalisation

*L'accueil administratif (POMA) est ouvert du lundi au vendredi de 07h30 à 17h30. En dehors de ces horaires, se rendre à l'accueil central de l'hôpital situé au RDC. Les week-end et jours fériés, la permanence des admissions est située **Porte 38** (POMA C) au RDC (ouvert de 9h30 à 18h00).



Hôpital européen Georges-Pompidou

Groupe Hospitalier Paris Ouest

Hôpital Européen Georges Pompidou
20 rue Leblanc
75 908 PARIS CEDEX 15
Standard 01.56.09.20.00

Alexia BAUR

Responsable des Secteurs Facturation-Recettes

Affaire suivie par Céline DENYS &
Stéphanie DEBORD

celine.denys@aphp.fr

stephanie.debord@aphp.fr

Téléphone : +33 (0)1.56.09.29.52

Téléphone : +33 (0)1.56.09.31.35

Télécopie : +33 (0)1.56.09.20.96

Les prises en charge des assurances privées ne sont plus acceptées par l'AP-HP à compter du 1^{er} décembre 2015 (Note DEFIP 2015/5277). Il revient au patient de fournir son compte-rendu d'hospitalisation à son assurance.

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Nom : BENNIS

Prénom : BRAHIM

NIP : 8016237422 Client : A créer

Service : Cardiologie

Médecin : Pr Hagège

Paris, le 25.03.2022

Date prévisionnelle d'hospitalisation A CONFIRMER sous réserve du règlement intégral du devis au plus tard 48h avant l'admission en précisant les nom et prénom du patient, son NIP ainsi que le nom de l'Hôpital Européen Georges Pompidou.

La date d'hospitalisation sera validée dès réception des fonds :

- Faire parvenir l'ordre de virement bancaire (frais de commission A la charge du patient)

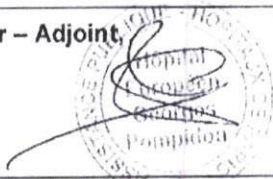
- Faire parvenir la déclaration de recette délivrée par la Paierie Générale de France

DEVIS D'HOSPITALISATION n°2022/0118

DISCIPLINE MEDICALE	TARIF DE PRESTATIONS	JOURNEES D'HOSPITALISATION	TOTAL
Médecine Spécialisée	1 813,50 €	2	3 627,00 €
Forfait journalier	20,00 €	3	60,00 €
Régime Particulier hospitalisation	70,00 €	3	210,00 €
DISPOSITIF MEDICAL - 2 stents			844,00 €
TOTAL RESTANT DU ESTIME			4 741,00 €

Somme en toutes lettres : Quatre mille sept cent quarante et un euros

P/O Le Directeur – Adjoint,
Céline DENYS



Date et signature du patient (e) précédée de la mention manuscrite
« LU ET APPROUVE »

IMPORTANT : Il s'agit d'un devis prévisionnel susceptible de révision (durée de séjour, changement de discipline tarifaire, de modification de tarifs de prestations ou de frais complémentaires). Un engagement de paiement devra être signé le jour de l'admission par le patient ou ses obligés alimentaires. Le séjour devra être soldé au plus tard le jour de la sortie. Si le montant des frais de séjour est inférieur au devis, l'excédent sera remboursé 2 mois après la date de sortie par virement par la Direction Spécialisée des Finances Publiques des Hôpitaux de Paris sur présentation d'un relevé d'identité bancaire officiel (IBAN et CODE SWIFT) de la partie versante.

Les soins externes, les frais de transport (ambulance, SMUR, taxi...), ainsi que les frais d'hébergement en dehors des périodes d'hospitalisation ne sont pas inclus dans ce devis. Ils ne sont pas pris en charge par l'hôpital et devront être réglés par le patient.

Identification nationale (R.I.B.)

TITULAIRE DU COMPTE : REGIE HEGP
Domiciliation : TTPARIS ASS PUBLIQUE

RIB automatisé

CODE BANQUE	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLE RIB
10071	75300	30002004213	73

Identification internationale

IBAN FR 76 1007 1753 0030 0020 0421 373
Identifiant SWIFT de la BDC (BIC) TRPUFRP1

HOPITAL EUROPEEN GEORGES POMPIDOU

Département de Cardiologie

20-40 rue Leblanc

75908 PARIS CEDEX 15

N° FINESS juridique : 750712184



cerfa

N°60-3937

Nom et Prénom : **BENNIS Brahim**

Date de naissance : **25.08.1940**

NIP : **80162 3 7622**

N° FINESS géographique : 750803447



Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)

PCR COVID 19 dans les 48h ou antigénique avant l'hospitalisation.

Test à réaliser même en étant vacciné.

Paris, le **28 mars 2022**

Hôpital Européen Georges Pompidou
20 rue Leblanc - 75908 Paris Cedex 15
Unité de Cardiologie 1
Tél. : 01 56 09 36 38 - Fax : 01 56 09 24 26
Finess : 750803447

Professeur Albert HAGEGE
Chef du Département de Cardiologie
Hôpital Européen Georges Pompidou
Pr Albert HAGEGE
Leblanc - 75908 PARIS Cedex 15
Tél. : 01 56 09 36 38 - Fax : 01 56 09 24 26

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)