

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 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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

Maladie

Dentaire

Optique

11213 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1325

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAJAANE Mohamed

Date de naissance : 14/10/1985

Adresse : 24 Rue Al Fakir Benj

Tél. : 0663 60 9004

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/05/2021

Nom et prénom du malade : Jelti Mohamed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

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
31/05/2012	Consultation	1	10000	Dr. KASSOUR Ahmed Spécialiste des maladies cardiovasculaires 63, Rue KADIMA CASABLANCA
01/06/2012				
01/06/2012				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

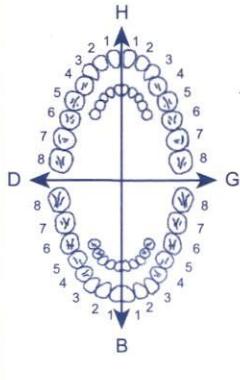
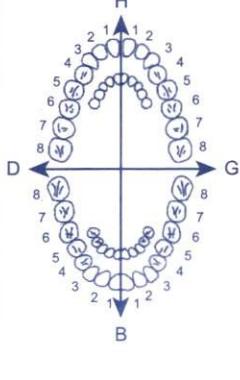
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  </div> <div style="width: 50%;"> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">B</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </div> </div>					H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B	11433553
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000																		
35533411																		
B	11433553																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		

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: 066132186

INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.co

Facture :

- Date : 31.05.626
- Nom : TELI ep. TAHME
- Prénom : GUTH
- Consultation + ECG :
- Echographie Cardiaque : 1000
- Echographie Vasculaire :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Autres :

Total : 1000

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 31/05/2022

Echographie cardiaque

Echographie faite le 31/05/2022 - Opérateur :

JELTI EP JAADANE FATIHA

Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Bilan Cv

Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
72 Nb/mn	32 mm	38 mm	43 mm	26 mm		7 mm	8 mm	40 %	70 %			

Rythme : sinusal

Aorte : 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 cinétiqe VG conservé

FEVG 70% en 2D Biplan.

Straion Vg global conservé

GS -16.0%.

Pression de remplissage VG non elevé

Pas de valvulopathie significative

Pas de signe d'HTAP.

Pas d'épanchement pericardique

Pressions pulmonaire et volemie non elevé

VCI non dilaté
Pas de sténose carotide siognificative

Conclusion :
FEVG 70%. PRVG non élevé

Appareil : Mise en service le


Pr. BENNIS AHMED
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies vasculaires
98, Rue KADIASS - NAAM
CASABLANCA
25 36

JELTI FATIHA

Né(e) le 20.07.1954

Age 67 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA 145/73 mmHg

Remarque

FC 72/min

Axes

P 21 °

QRS 28 °

T 16 °

Intervalles

RR 838 ms

P 112 ms

PR 148 ms

QRS 82 ms

QT 402 ms

QTc 442 ms

(Bazett)

P (II) 0.15 mV

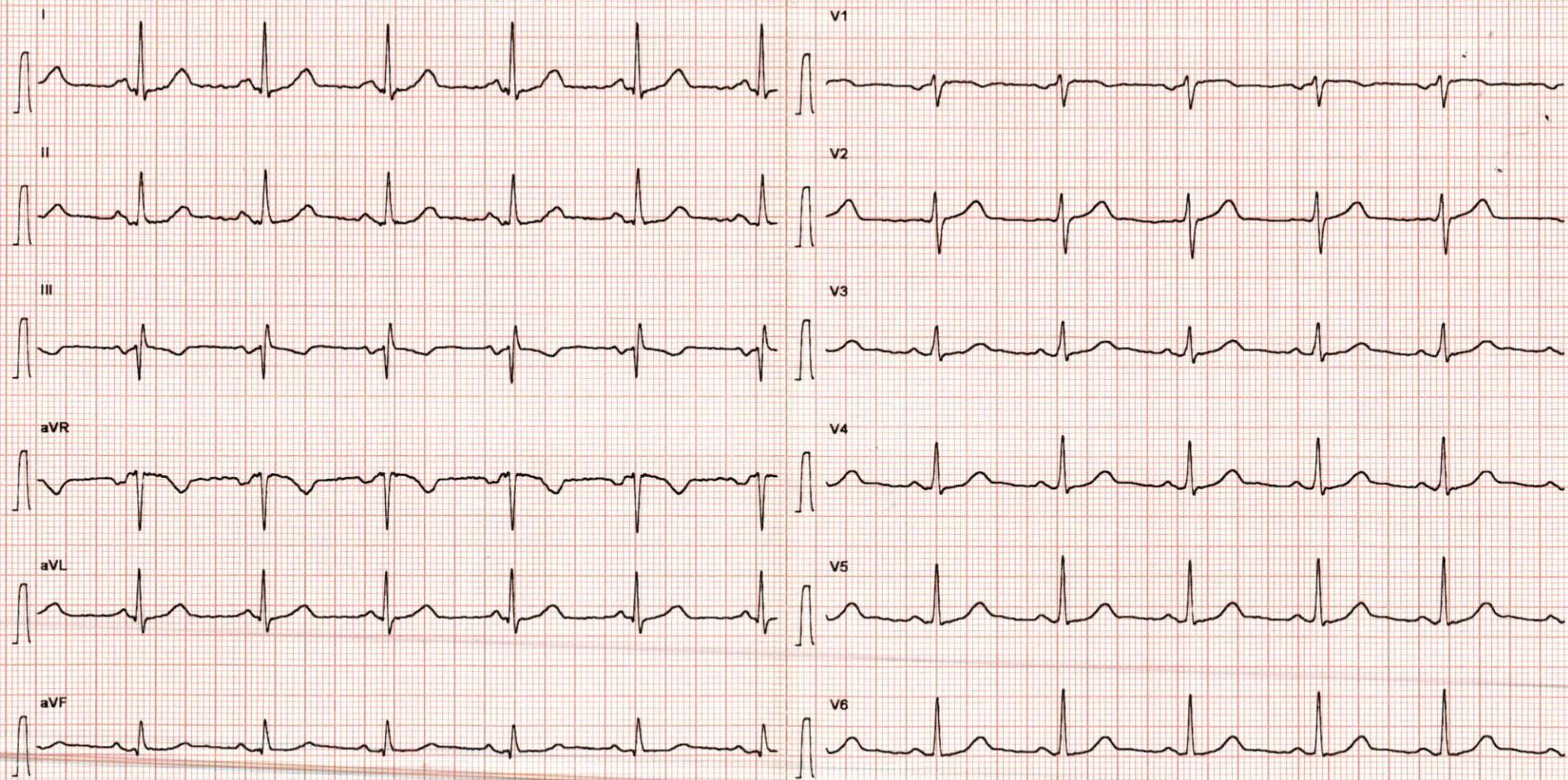
S (V1) -0.46 mV

R (V5) 1.26 mV

Sokol. 1.93 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, QRS(T) MODIFIÉ, ANOMALIE EN
INFER. NE PEUT ETRE EXCLU(E)

RI6.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

0.05 - 25 Hz F50 SBS SSF

SCHILLER SWITZERLAND

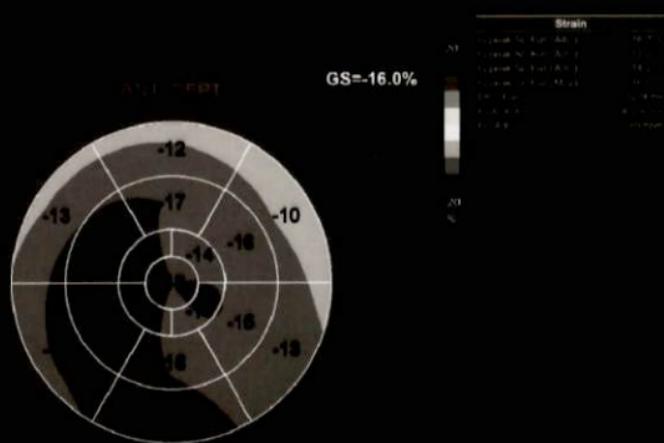
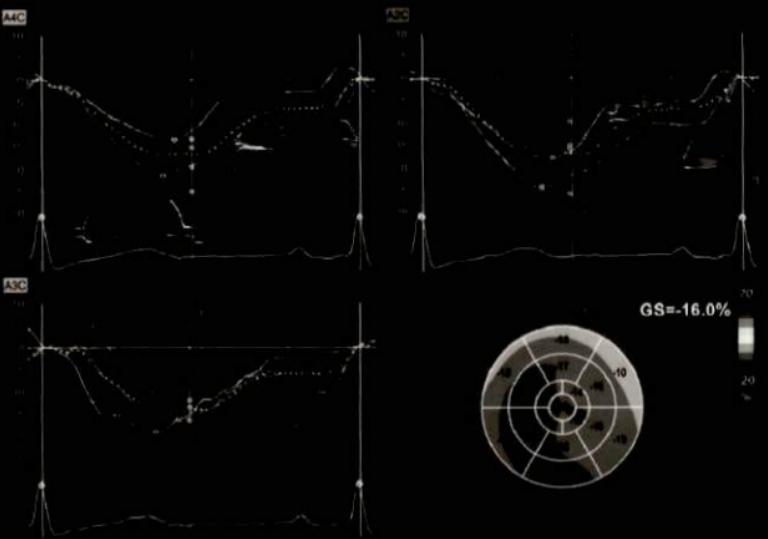
31.05.2022 14:25:57

Art. No. 2.157 036 C€ 0123

Pr. BENNIS AHMED

MS-2015 V3.14 Ct

Art. No. 2.157 036 C€ 0123



• +
Δ E sept = 0.06 m/s





III, LAIIIA

20/07/1954

Cabinet PI BENNIS

31/05/2022 16:11:01

91

USR - Carotide

MI 0.5

TB 0.2

V syst 83.81 cm/s

TD 23.35 cm/s

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

V

ELI LAFIBA
20/07/1954

Cabinet PRINIPS
31/05/2022 14:07:28

MS5c
HSR CARD

MI 0.32
TI 0.6



ELI LAFIBA
20/07/1954

Cabinet PRINIPS
31/05/2022 14:07:17

MS5c
HSR CARD

MI 0.32
TI 0.6

•
VM E Vit 0.52 m/s
VM Tdec 235 ms
VM Pente Déc 2.2 m/s²
VM A Vit 0.83 m/s
VM E/A Ratio 0.63



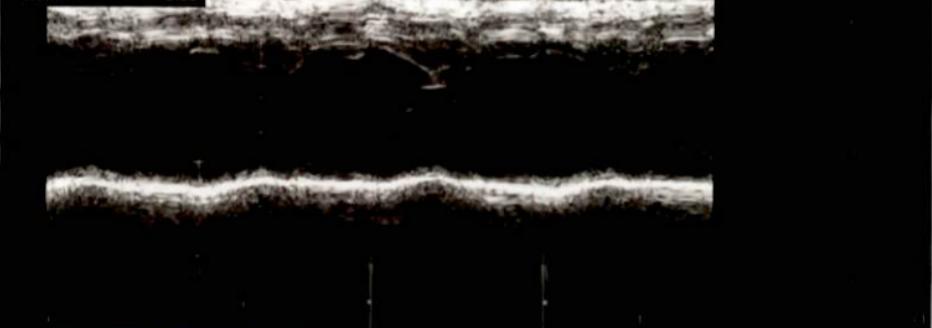
ELI LAFIBA
20/07/1954

Cabinet PRINIPS
31/05/2022 14:09:42

MS5c
HSR CARD

MI 1.4
TI 0.5

•
SIVd 0.7 cm
SIVs 1.0 cm
VGd 4.3 cm
VGs 2.6 cm
PPVGd 0.8 cm
PPVGs 1.7 cm
Vol tD (Teich) 83 ml
Vol tS (Teich) 24 ml
FE(Teich) 71 %
Vejec (teich) 59 ml
FR% 40 %
RWT 0.39





INSTITUT PASTEUR
20/07/1956

Cabinet Pr BENNIS
31/05/2022 14:09:42

M55
LGR CARD

PI: 1.24
TH: 0.5

