

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0026278

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6666 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 12

Nom & Prénom : TANIRI Abdessif

Date de naissance : 10-01-1939

Adresse : 6 Rue KSEA El Badi d'Almadrass

Tél. : 0661 20 329 Casablanca

Total des frais engagés : 2662,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENCHEKROUN DRISS

Date de consultation : 03 NOV 2022

Nom et prénom du malade : TANIRI Abdessif

Age : 49

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

Nature de la maladie : ALD

Affectation longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Si le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Je 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 : CASABLANCA le : 03 / 11 / 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
03 NOV. 2022	Acteur		300,00	<p>Dr BENCHEROUN DRISS</p> <p>Cardiologue</p> <p>RÉS. BEN MOURAD, RUE BH MAFSS - MM 68</p> <p>MARF - CASABLANCA, TEL. : 05 22 25 06 06 / 05 22 21 21</p> <p>INPE N° 091021618</p> <p>CHEKROUN DRISS</p> <p>Cardiologue</p> <p>RÉS. BEN MOURAD, RUE BH MAFSS - MM 68</p>
03 NOV. 2022	Cholèrope		1000,00	

Dr BENCHEK
Cardiologue
RÉS BENCHER, RUE BEN MAFSS - MM 161
MAJAF CASABLANCA, TN : 05 22 23 06 06 / 05 22 23 22 57
INPE N° : 091021618
BOUN DRIS

Dr. BENCHEKRO
Cardiologue
RES. BEN OMAR - RUE BEN MANSOUR - ANN 63
HAÏGUA CASABLANCA - TEL : 05 22 25 06 06 / 05 22 22 22 55
INPE N° : 091021618

[illegible]

Montant

3.11.2022

1342,60

[illegible]Montant
des Honoraires

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

Montant détaillé
des Honoraires

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 l'ODF.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
			DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>	
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	

[illegible]

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	
		B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **BENCHEKROUN** **DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE

CARDIOLOGUE

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

SUR RENDEZ-VOUS

Casablanca, le

03 NOV. 2022



611800103060 6

EXFORGE
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH



611800103060 6

EXFORGE
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH



611800103060 6

EXFORGE
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH



611800103060 6

EXFORGE
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

$$4 \times 273,00 = 1092,00$$

TAHINI
Abdel

Exforge (10/160) 4.6tes

1414

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Route d'Azemmour

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RÉS. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE "B" - MAARIF - CASABLANCA - Tél : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67
INPE N° : 091021618

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RÉS. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE "B" - MAARIF - CASABLANCA - Tél : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67
INPE N° : 091021618

$$2 \times 125,30 = 250,60$$

Vaccin avelignipe (2)

$$T = 1342,60$$

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Route d'Azemmour
Angle Route d'Azemmour
CASABLANCA
Tél : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67

RÉSIDENTE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE "B" - MAARIF - CASABLANCA
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25
Email : benchekroundriss@hotmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
VaxigripTetra 16 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V. : 125,30 DH
5 118001 082247

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
VaxigripTetra 16 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V. : 125,30 DH
5 118001 082247



CABINET DE CARDIOLOGIE

Dr Driss BENCHEKROUN

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Casablanca, le 03/11/2022

MR TAHIRI JOUTEI Abderrafih

NOTE D'HONORAIRE

- Echo-doppler cardiaque 1.000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Dr. D. BENCHEKROUN

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RÉS. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - MAËRIF
MARR - CASABLANCA - TEL : 05.22.23.22.67 / 05.22.23.22.67
INPE N° : 091021618

DOCTEUR Driss BENCHEKROUN

Cardiologue

Résidence BENOMAR

Rue Ibn Nafiss, Immeuble B

Maârif - Casablanca

Tél. : 05. 22 25. 06. 06 / 05. 22 23. 22. 67

Casablanca, le 03/11/2022

MR TAHIRI JOUTEI Abderrafih

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

- TA : 150/80 mmHg - F.C : 69/bpm. - S.C = 1.81 m²

MESURES :

- Aorte :	- Diamètre =	29	N < 36 mm	PHT =	ms
	- O.S	14	N > 15 mm	ITVAo =	35.2 cm
- O.G. :	- Diamètre =	45	< 40 mm	ROG/Ao =	1.13 < 1.3 mm
- Mitrale					
- V.G.	D.T.D.	51	(30-55 mm)	DTS	< 35 mm
	S.I.V.	13	< 11 mm	P.P.	11 < 11 mm
	% R VG		% N 33 + 5	Masse VG =	
- F. diastolique VG : RE/A < 1 TDE = 271 ms E/E' = 7.1					
- Cavités Droites : PAPs = 33 mmHg					

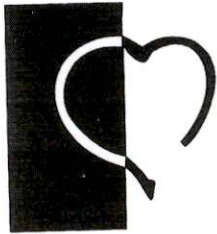
COMMENTAIRE :

- Ventricule gauche de taille et de contractilité normales
- Pas de troubles de la contractilité globale ou segmentaire
- Hypertrophie pariétale concentrique modérée
- Fraction d'éjection VG = 68 % (M. de Simpson)
- Oreillette gauche modérément dilatée - S = 21.7 cm²
- Cavités cardiaques droites de taille normale - VCI de taille normale compliante
- Fuite mitrale mineure par calcification de l'anneau
- Sigmoïdes aortiques épaissies légèrement calcifiées - Pas de fuite ni sténose significative
- Pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION :

- Ventricule gauche de taille et de contractilité normales
- Hypertrophie pariétale concentrique
- Fraction d'éjection VG = 68 %
- Pressions de remplissage VG non élevées
- Sclérose mitro aortique
- Pas d'HTAP.

Dr BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
RÉS. BENOMAR - RUE IBN NAFISS - MAÂRIF
CASABLANCA - TÉL. : 05 22 25 06 06 / 05 22 23 22 67
INPE N° 2091021618



EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Driss BENCHEKROUN

CARDIOLOGUE

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Certificat d'Etudes Spéciales de Cardiologie*



Echo-Doppler Cardiaque Couleur

- ☐ Holter Tensionnel de 24 Heures
- ☐ Holter Rythmique de 24 Heures
- ☐ Epreuve d'Effort
- ☐ Echo-Doppler des Troncs Supra Aortiques

M^{re} TAHIRI
JOUTE Abderrafik
03 / 11 / 2022

288

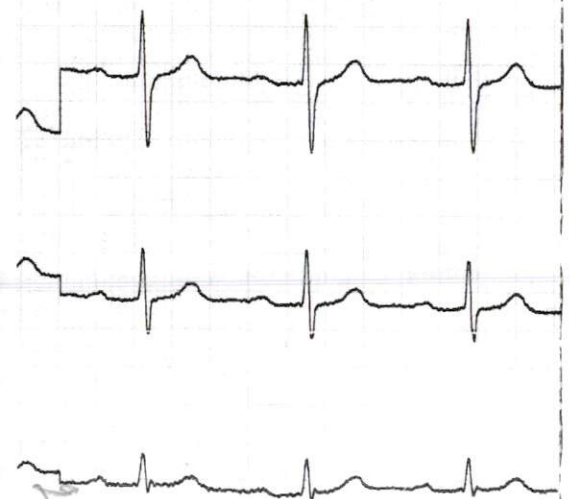
0:00 3.2s HR=70
10mm/mV 25mm/s



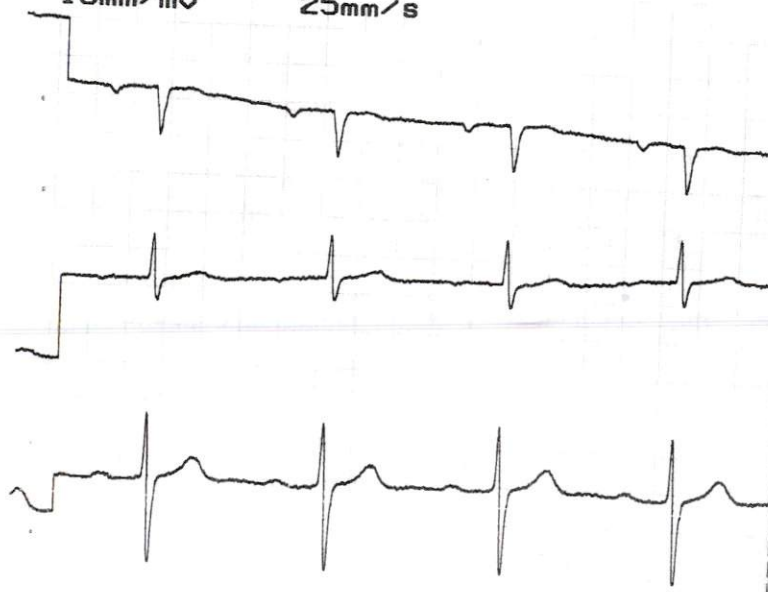
1/1/1 0:00 3.2s HR=69
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1 0:01 3.2s HR=68
2 10mm/mV 25mm/s



0:00 3.2s HR=64
10mm/mV 25mm/s



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur BENCHEKROUN Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"
Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.22.67

ELECTROCARDIOGRAMME

de M **TAHIRI JOUTEI**
Abderrafih
03/11/2022