

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4528

Société :

RAT

Retraité

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : ALAMI RAHMOUNI

Date de naissance : 20.03.1958

Adresse : Rés. Soltane, 10 Rue Stéphane Mallarino, ETG1 APT3
Val Fleuri Casa

Tél. : 0661328624

Total des frais engagés :

1700,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82 Rue Soumaya - Casablanca
Tél. : 05 22 98 72 37
ICE : 00174848300083
INPE : 091056705

Date de consultation : 27.10.2022

Nom et prénom du malade : EL FAZOUZI Khadija Age: 59 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : HTA Severe

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 : 27.10.2022

Le : 27.10.2022

Signature de l'adhérent(e) :

H. Alami

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27/10/2022 | ECG | | 300,00 | Dr. EL KIFAN Ahmed CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél.: 0522 98 72 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE AYMANE AGUEDACH KAMAL Quartier du Flamingo 2 Bis, Rue Henri Munger, Résidence Talbi III, Casablanca Tél/Fax: 0522 99 69 21 | 27/10/22 | 100,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. EL KIFAN Ahmed CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél.: 0522 98 72 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705 | 27/10/22 | Ellentopfer | 100,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

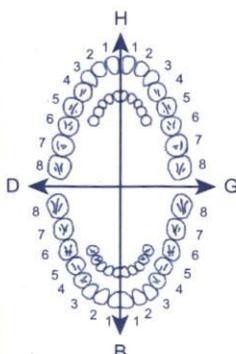
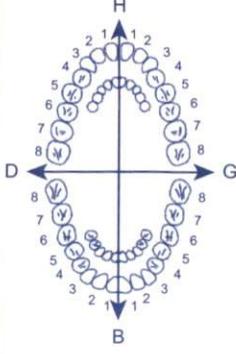
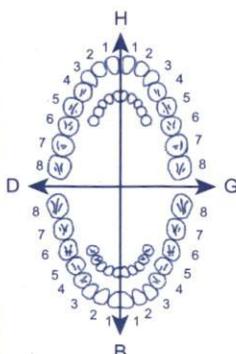
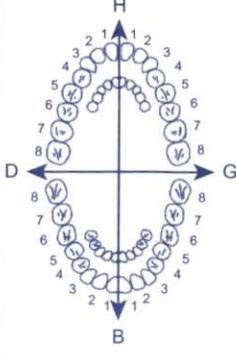
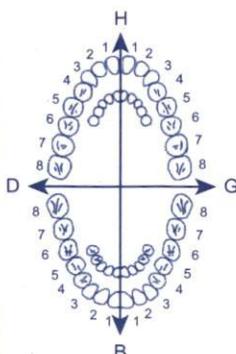
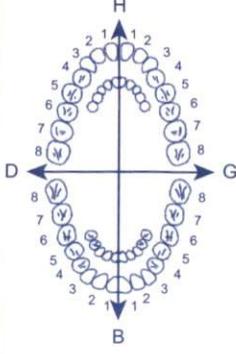
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
|  | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |
|  | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلبة الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

27/10/2007

الدار البيضاء في

Dr. EL KIFANI AHMED
→ Régime Sans sel et Sans sucre

→ MICARDIS PLUS 80/12,5mg
20000 x 2 8/9 02 mois
100,00

PHARMACIE AYMANE

GUEDACH KAMAL
tier Val Fleuri 3.Bis, Rue Henri
Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00



6 118001 040254
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

72279-03

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97

82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen

Maarif ; Casablanca ; MAROC

Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 27.10.2022

PATIENT: EL FAROUZI KHADIGA

Facture N°: 27/22

FACTURE POUR

~~CONSULTATION +ECG~~ :

~~ECHODOPPLER CARDIAQUE~~ : 1000.00

~~ECHODOPPLER VASCULAIRE~~ :

~~HOLTER TENSIONNEL~~ :

~~HOLTER ECG (RYTHMIQUE)~~ :

TOTAL = 1000.00

Dr. A. ELKIFANI

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE: 001748483000083
INPE: 091056705

IF : 42504628 / ITP : 34772345 / ICE : 001748483000083

INPE : 091056705

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

DR. A. ELKIFANI

PATIENT : Mme ELFAZOUZI KHADIJA (59ans)

DATE : 27/10/2022

MOTIF : malaise + paresthésies des membres supérieurs / HTA

ECHOCARDIOGRAPHIE 2D + TM

Le ventricule gauche : non dilaté. Cinétique pariétale normale. La fonction systolique est normale : FEVG estimée à 64% au biplan. Hypertrophie septale modérée (14mm).

L'oreillette gauche ; non dilatée (22cm^2)

Les cavités droites : non dilatées ; fonction VD systolique normale

L'aorte : dimensions normales et ouverture normale des sigmoïdes.

La valve mitrale : normale. Les valves tricuspidale et pulmonaire : normales

Le péricarde : normal. Pas de thrombus intra cavitaire

La VCI : non dilatée et se collabre bien à l'inspiration

ETUDE DOPPLER : PULSE, CONTINU et COULEUR

FLUX MITRAL : normal. TDE=210ms ; TRIV=100ms. DTI normal

FLUX AORTIQUE : normal

FLUX TRICUSPIDALE : IT grade 1/4; PAP systoliques normales

FLUX PULMONAIRE : normal

CONCLUSION

Maladie hypertensive sans retentissement sur les fonctions ventriculaires gauches systolique et diastolique. HVG modérée. Les pressions de remplissage sont normales.





Dr AHMED ELKIFANI

cardiaque Rapport

Patient ID : 2022-10-27-160730
anniversaire : 1968-06-26
Poids : 98.00 kg
Fréquence cardiaque : 75 bpm
Conclusion diagnostic

Nom : EL FAZOUZI,KHADIJA
sexé : féminin
hauteur : 167.00 cm
Temperature : 37 °C

âge : 54Y
échographiste :
BSA : 2.061137 m²

B Measurements

biplan

EDV(A2C) : ml
EDV(A4C) : 99.70 ml [dernier]
EDV : No A2C Data ml
SV : Need EDV Value ml
EF : ? %
CI : 2.26

ESV(A2C) : ml
ESV(A4C) : 31.95 ml [dernier]
ESV : No A2C Data ml
CO : 4.65 l/min
SI : 30.11

D Measurements

valvule mitrale MV E Vélocité

MV E Vel : 68.42 cm/s [dernier]

MV E PG : 1.87 mmHg

valvule mitrale MV A Vélocité

MV A Vel : 69.94 cm/s [dernier]
E/A : 0.98

MV A PG : 1.96 mmHg
A/E : 1.02

valvule mitrale MV DecT

MV DecT : 0.21 s [dernier]

valvule mitrale IVRT

IVRT : 0.10 s [dernier]

TDI MV lateral

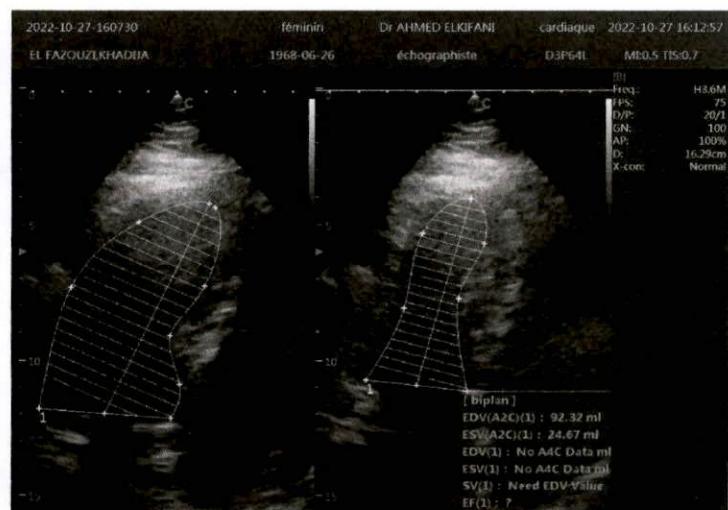
Sa : 9.88 cm/s [dernier]
E/Ea : 6.20
Aa : -15.78 cm/s [dernier]

Ea : -11.04 cm/s [dernier]
PCWP : mmHg
Ea/Aa : 0.70

TDI TV lateral

Sa : 12.06 cm/s [dernier]

Image échographique:





Description

Bouts d'ultrason

Le rapport sert de référence clinique uniquement, pas utilisé comme preuve matérielle.

Date-heure actuelle

Signature du médecin (ou cachet)

ID: EL FAZOUZI
EL FAZOUZI, KHADIJA
FEMME 26/06/1963 (59 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

PA = 163 mmHg
SF

27/10/2022 16:59
FC: 75 bpm
PR: 150 ms
QRSd: 86 ms
QT/QTC: 380/406 ms
QTcB: 424 ms
QTcF: 409 ms
R v5-6 /S v1 1,78/0,96 mV
Sok-Lyon: 2,74 mV
AXES: 50/4/38 °

✓ confirmé

Antoine Tounsi
ECG - Normal

Dr. EL KIFAN Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 57
ICE: 001748483000083
INPE: 091056705

