

# 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

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)  
Matricole : 3253

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOLDOUCH HASSAN

Date de naissance : 10-04-1955

Adresse : 85 Lot Epinal 1<sup>er</sup> Etage Macrif Extension Casablanca

Tél. : 0624030343 Total des frais engagés : 1796,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉS BEN OMAR - RUE IBN HAFIS - BM 4B  
EL AÏN - CASABLANCA - TÉL : 05 22 23 56 00 | 05 22 23 22 67  
TÉL N° : 091021618

Cachet du médecin :

26 DEC 2022

Date de consultation :

Boudouch Hassan

Age : 1955

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 09/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



#### **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
26 DEC. 2022	Cardio	1 / 100 22 16	300,00	RÉS. BEN OMAR, RUE IBN NAFFIS MAARIF - CASABLANCA - Tél. : 03 22 26 06 06 / 05 22 23 18 INPE N° : 091021618
26 DEC. 2022	Cardio	1 / 100 22 16	100,00	KAGUN URGENCE KAGUN URGENCE KAGUN URGENCE KAGUN URGENCE

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Jamal BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Socrate - Maârif Tunis - Tél : 0522 25 22 09	26/12/22	496,30

ou du Fournisseur

~~Madame BAKARI  
Pharmacie Acharai  
Secteur - Maârif  
522 25 22~~

Pharmacie  
Rue Socrate  
Casablanca - Tél : 0522 25 22

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

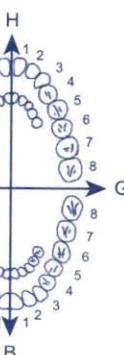
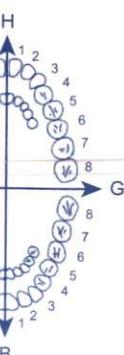
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**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**



الدكتور بن شقرن ادريس  
خريج كلية الطب بتولوز  
اختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين  
بالميدان

Casablanca, le ..... 20 DEC. 2022 ..... الدار البيضاء في

26 DEC. 2022

14011057  
14011057

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

O  
  
 ASPEGIC 100MG  
 SACHETS 820  
 P.P.V:210H80  
 LOT :22E002  
 P.F.R -03-2024  
 6 118800 061113

7862160239  
6 18001 100872  
Cardensel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables BJ0  
PPV: 58,10 DH

Dr BENCHEKROUN DRSS  
Cardiologue  
RÉS. BENCHEKROUN - MAASS - MAM  
MAARIF - CASABLANCA. TEL: 0522.25.06 / 0522.23.20  
INPE N° : 091021618  
- الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - 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 : [benchekrroundriss@hotmail.com](mailto:benchekrroundriss@hotmail.com)

Email : benchekroundriss@hotmail.com

الدار السليمان - المعاريف - عمارة ب - بن النقيس بن عمر - زينه

**COSYREL 5mg/5mg-○**  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
**Servier Maroc - Casablanca**

Docteur BENCHEKROUN DRISS  
DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE TOULOUSE  
**CARDIOLOGUE**  
DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
DE CARDIOLOGIE  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرن ادريس  
خريج كلية الطب بتولوز  
اختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين  
بالميداد

Casablanca, le 26 DEC. 2022 ..... الدار البيضاء في

Dr Benchekroun  
Hassan

Ep. d'ehr

Tendre 5/1/2023

a g h

Cl. Longchamps

Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉS. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B»  
MĀARIF - CASABLANCA 10 - TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
INPE N° : 091021618

إقامة بن عمر - زنقة بن التفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء  
RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MĀARIF - 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



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le..... 5 / 1 / 2023

M. Boudouch

Hassan

# FACTURE

EPREUVE D'EFFORT STAPIS

1000,00<sup>m</sup> (mille DH)

Docteur BENCHEKOUN Hich  
CARDIOLOGUE  
Residence BENOMAR  
Rue Ibn Nafis - Maarif  
Tél. : 25.56.06 - Casab

BOUDOUCH HASSAN

No° Patient: 58777

05.01.2023

8:58:41

RAPPORT 12 DÉRIV.

91 / min

EFFORT

PALIER 1

02:50

BRUCE

2.7 km/h

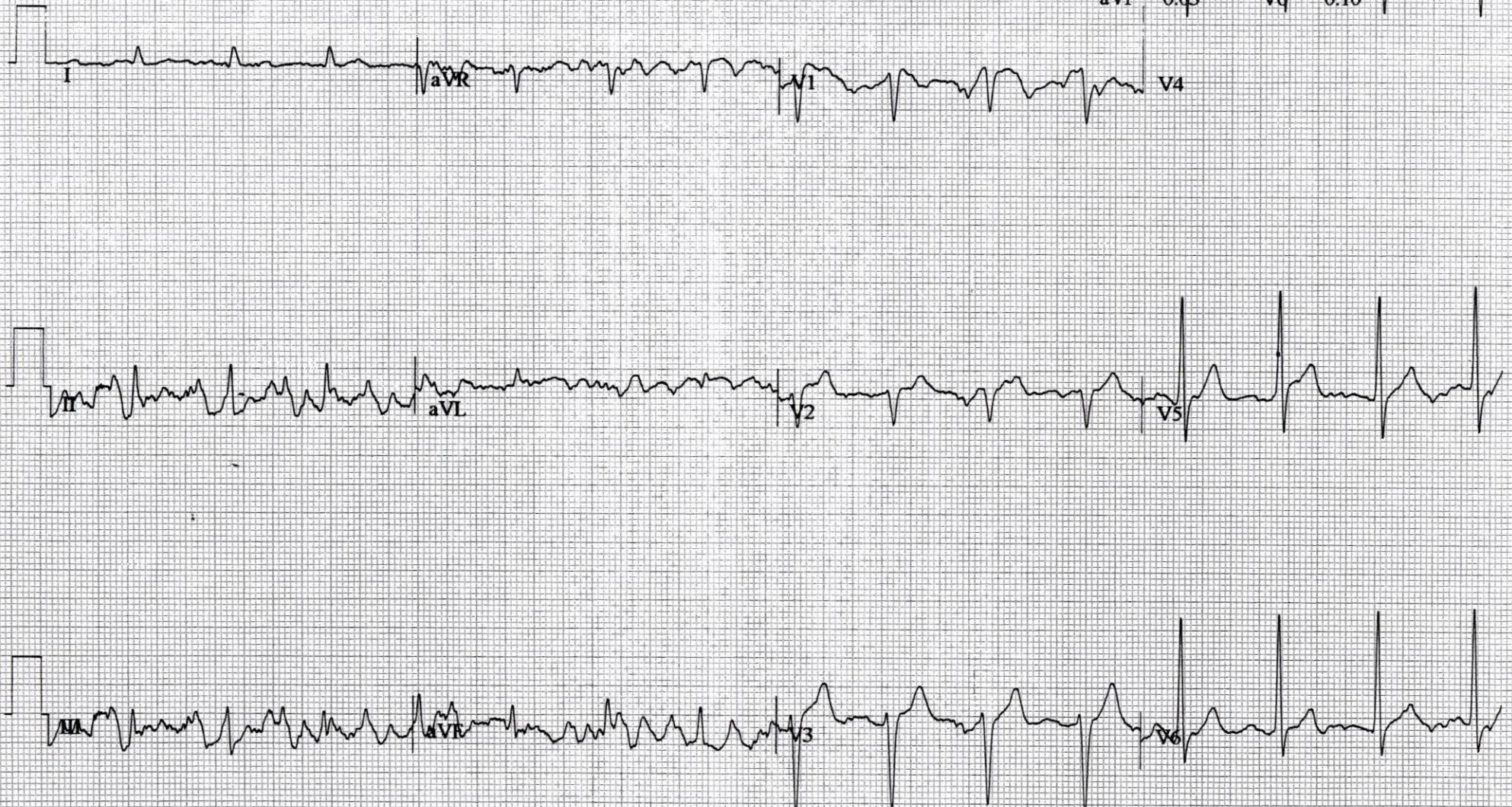
5.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.07
II	0.03	V2	0.12
III	0.03	V3	0.25
aVR	-0.01	V4	0.23
aVL	-0.01	V5	0.16
aVF	0.03	V6	0.10



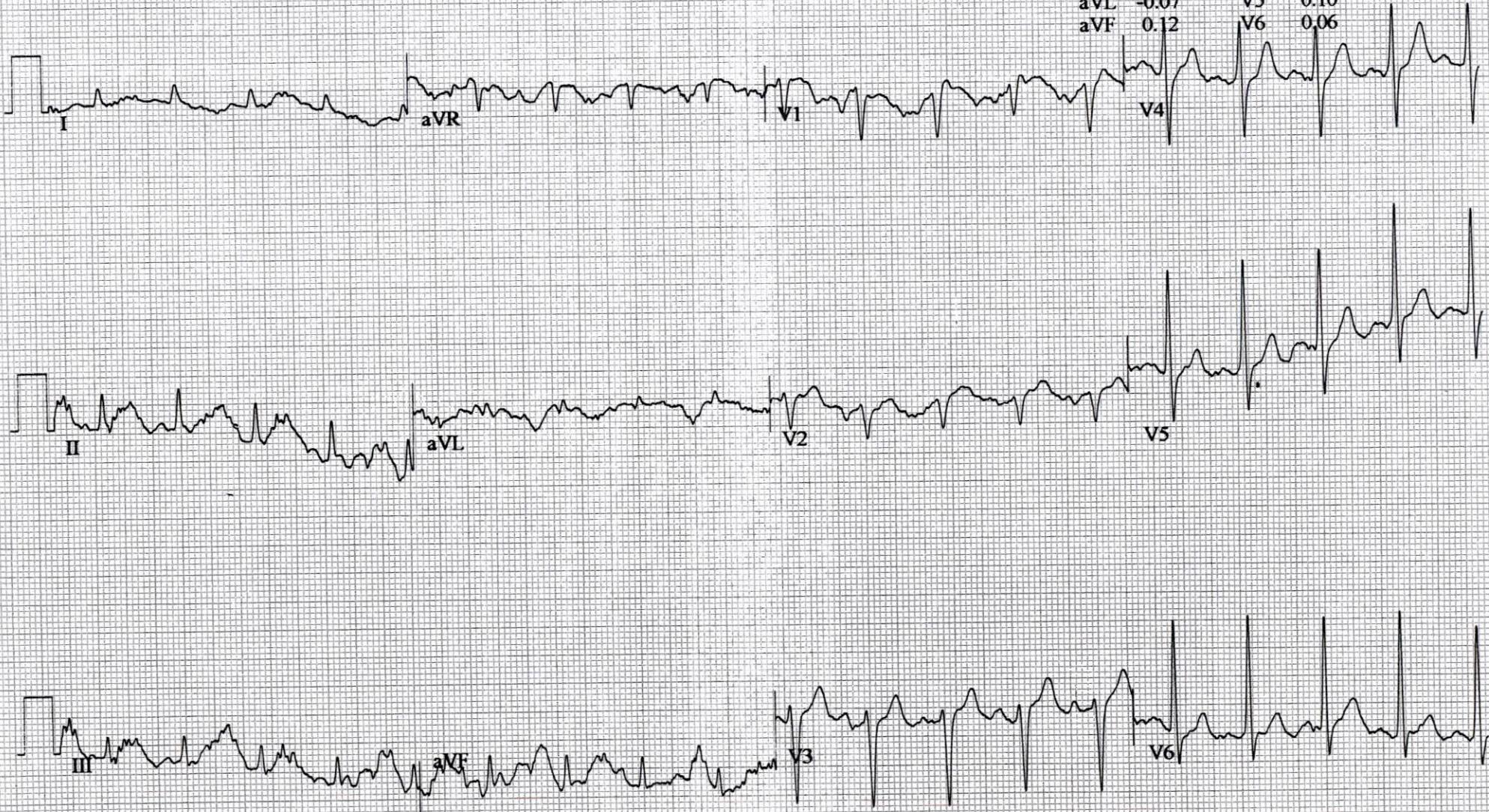
BOUDOUCH HASSAN  
No° Patient: 58777  
05.01.2023  
9:01:41

RAPPORT 12 DÉRIV.

113 /min  
162/93 mmHg

EFFORT  
PALIER 2  
05.50

BRUCE  
4.0 km/h  
10.0 %



CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms  
Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	-0.02
II	0.11	V2	0.04
III	0.12	V3	0.16
aVR	-0.06	V4	0.16
aVL	-0.07	V5	0.10
aVF	0.12	V6	0.06

BOU  
No° P  
05.01.  
9:03::

BOUDOUCH HASSAN

N° Patient: 58777

05.01.2023

9:03:50

RAPPORT 12 DÉRIV. (CHARGE MAX.)

130 /min

EFFORT

PALLIER 3

07:59

BRUCE

5.5 km/h

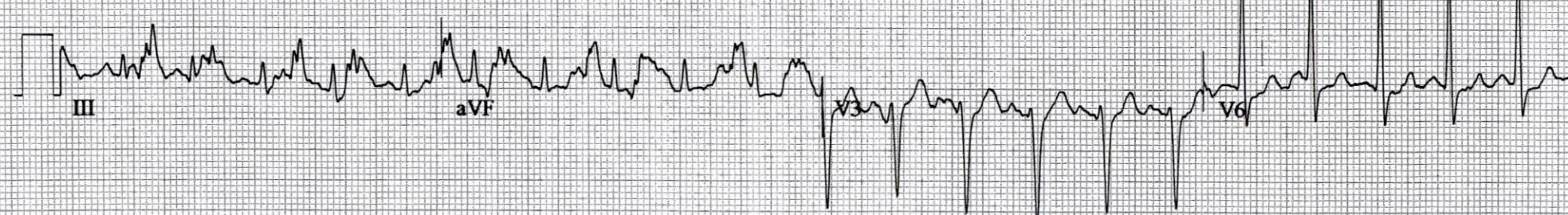
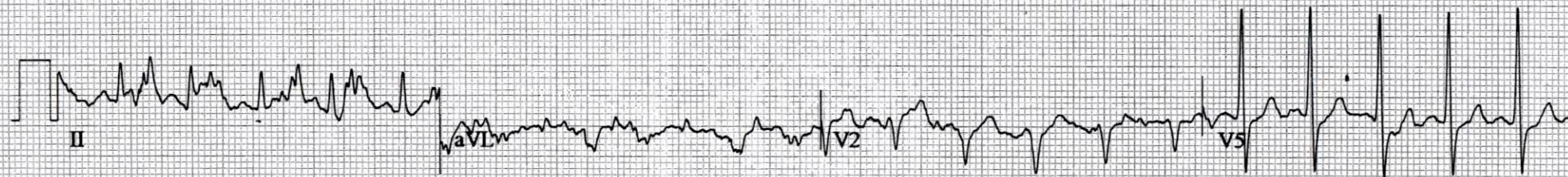
12.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+ x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.02
II	-0.03	V2	0.04
III	-0.03	V3	0.11
aVR	0.01	V4	0.09
aVL	0.01	V5	0.00
aVF	-0.03	V6	-0.07



BOUDOUCH HASSAN

No° Patient: 58777

05.01.2023

9:04:39

RAPPORT 12 DÉRIV.

112 /min

RECUP.

#1

00:50

BRUCE

2.4 km/h

0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

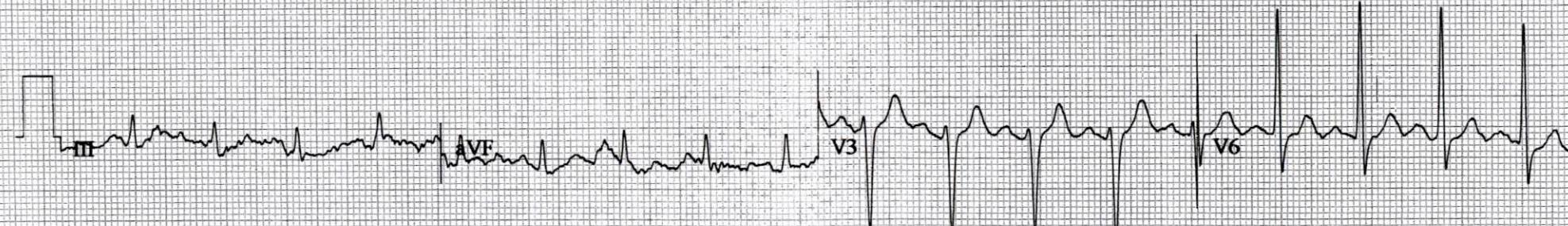
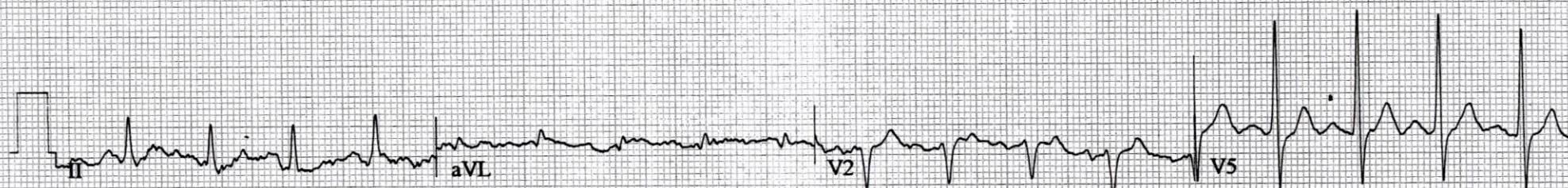
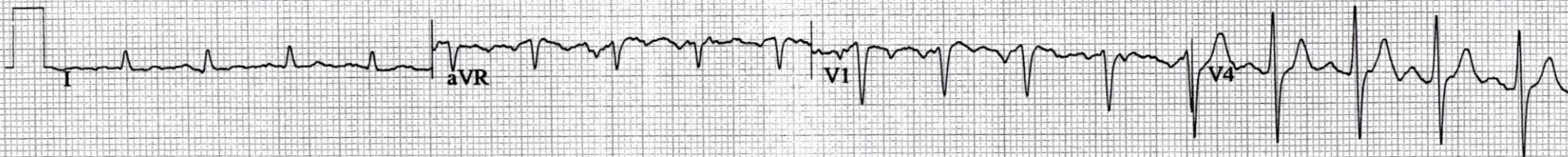
Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.04
II	0.01	V2	0.06
III	0.02	V3	0.16
aVR	-0.01	V4	0.14
aVL	-0.01	V5	0.07
aVF	0.01	V6	0.01

BOU

No° F

05.01

9:05:



BOUDOUCH HASSAN  
No° Patient: 58777  
15.01.2023  
05:39

RAPPORT 12 DÉRIV.

105 / min  
169/95 mmHg

RECUP.  
#1  
01:50

BRUCE  
2.4 km/h  
0.0 %

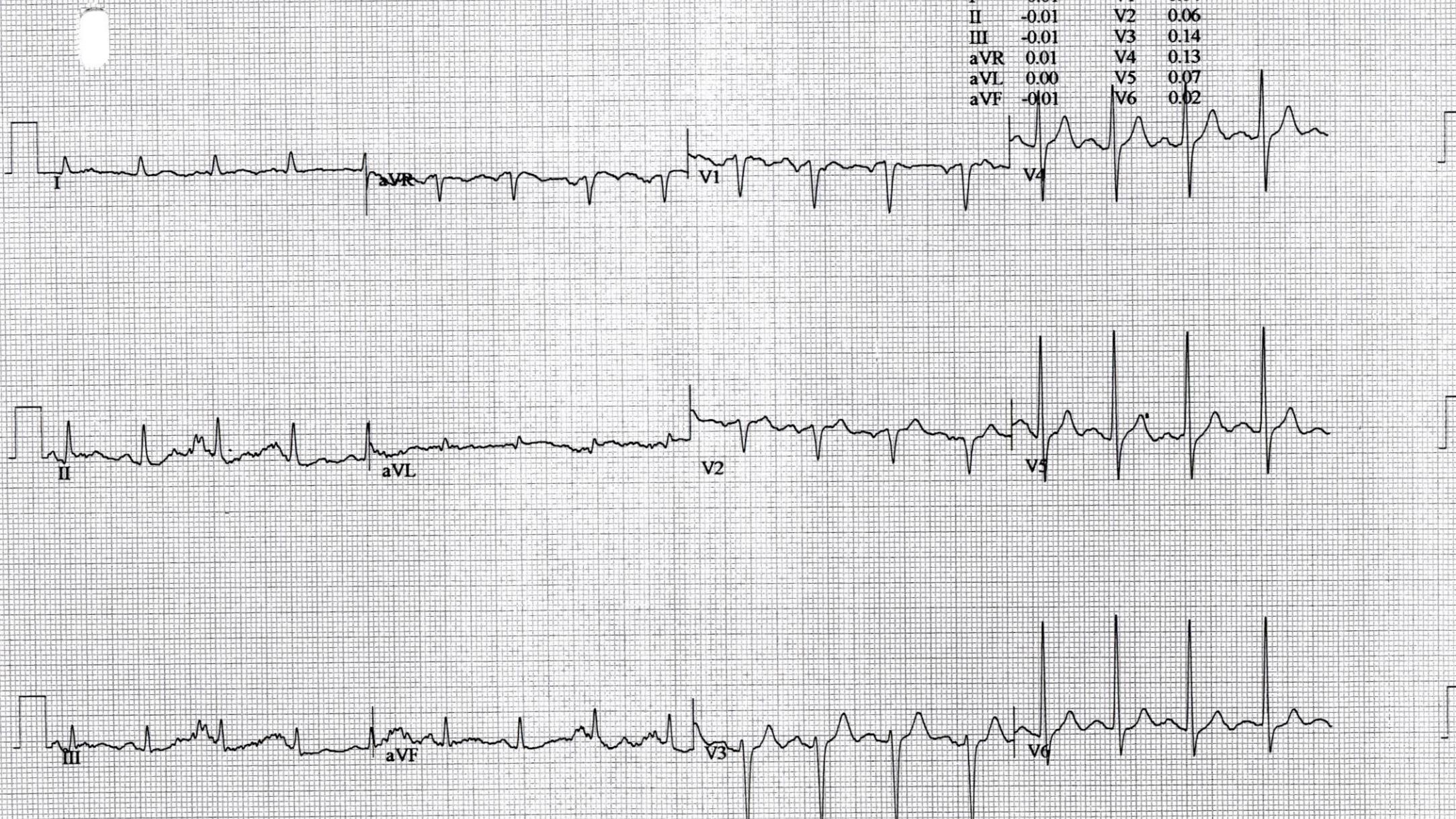
CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.04
II	-0.01	V2	0.06
III	-0.01	V3	0.14
aVR	0.01	V4	0.13
aVL	0.00	V5	0.07
aVF	-0.01	V6	0.02

BOUDO  
No° Pati  
05.01.20  
9:06:39



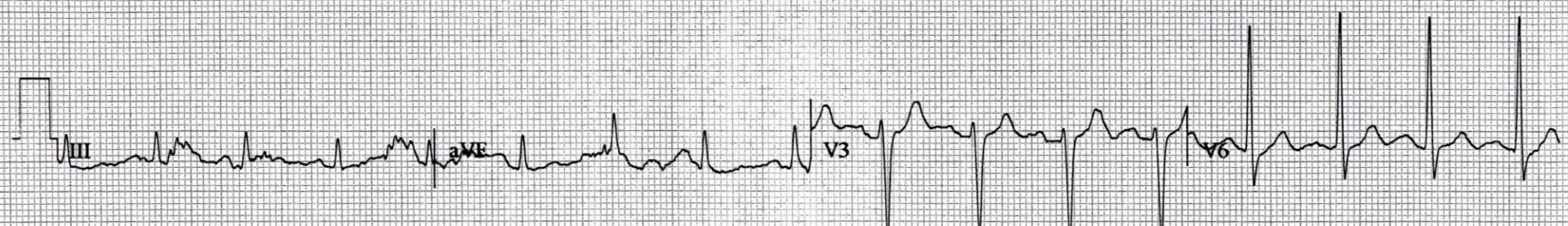
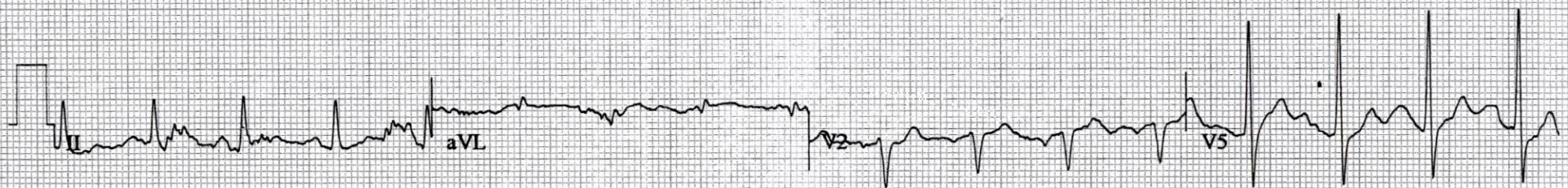
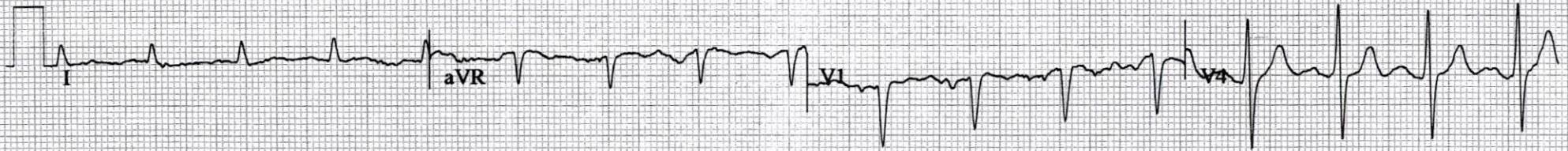
BOUDOUC HASSAN  
No° Patient: 58777  
05.01.2023  
9:06:39

RAPPORT 12 DÉRIV.

100 /min

RECUP.  
#1  
02:50

BRUCE  
2.4 km/h  
0.0 %



CLINIQUE LONGCHAMP  
Mesure de J-x 60ms  
Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.00	V1	0.03
II	0.01	V2	0.06
III	0.01	V3	0.13
aVR	0.00	V4	0.12
aVL	-0.01	V5	0.06
aVF	0.01	V6	0.02

BOU  
No° 1  
05.01  
9:07

BOUDOUC HASSAN

No° Patient: 58777

05.01.2023

9:07:39

RAPPORT 12 DÉRIV.

97/min

RECUP.

#1

03:50

BRUCE

2.4 km/h

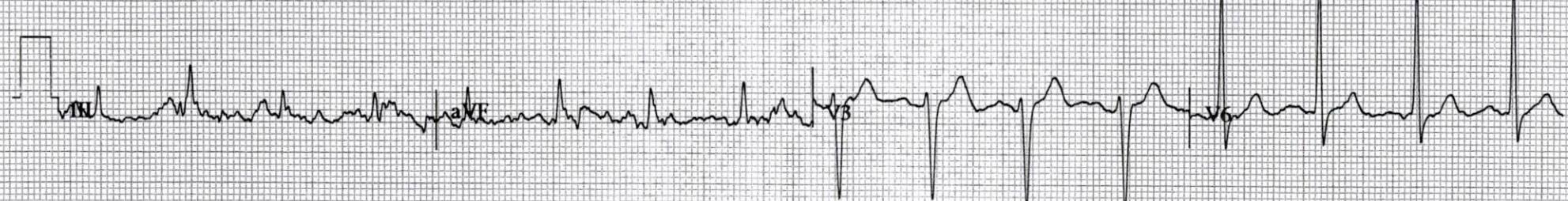
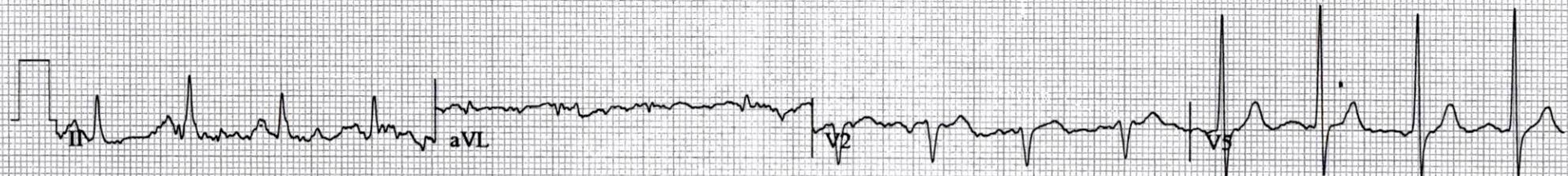
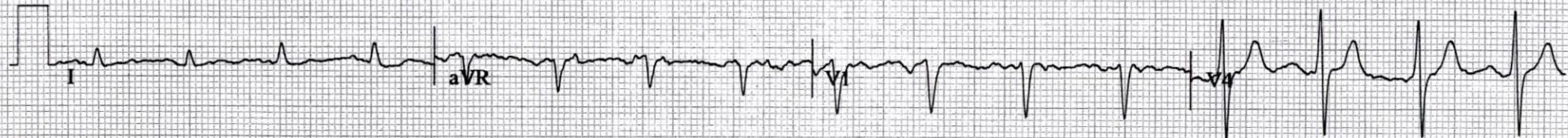
0.0 %

CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J-x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	0.00	V1	0.04
II	-0.01	V2	0.07
III	-0.01	V3	0.14
aVR	0.01	V4	0.13
aVL	0.01	V5	0.08
aVF	-0.01	V6	0.04



GE

BOUD

No° Pa

05.01.2

9:08:3

GE

BOUDOUC HASSAN

No° Patient: 58777

05.01.2023

9:08:39

94/min  
155/93 mmHg

### RAPPORT 12 DÉRIV.

RECUP.

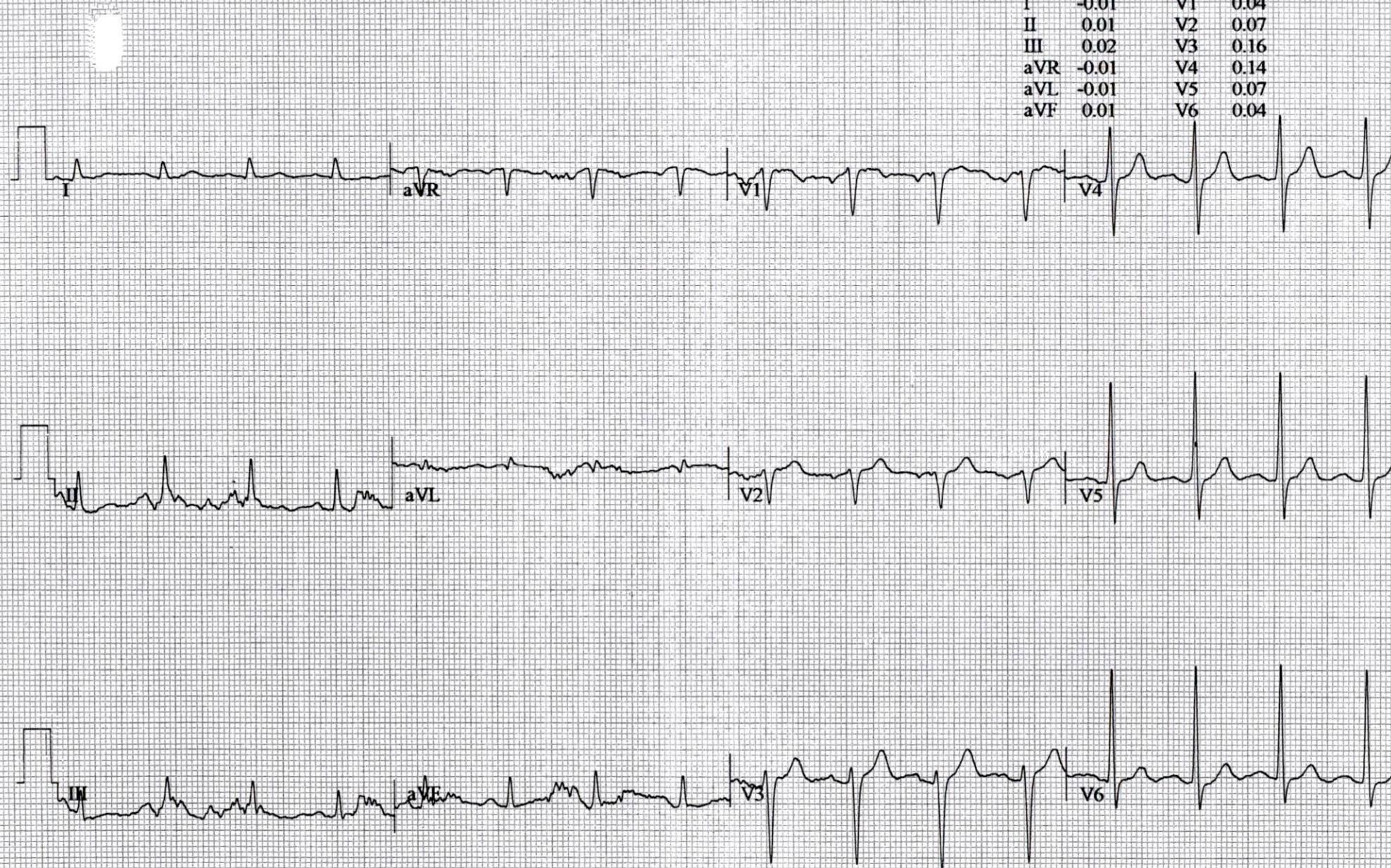
#1

04:50

BRUCE

2.4 km/h

0.0 %



CLINIQUE LONGCHAMP

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dériv	ST(mV)	Dériv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.04
II	0.01	V2	0.07
III	0.02	V3	0.16
aVR	-0.01	V4	0.14
aVL	-0.01	V5	0.07
aVF	0.01	V6	0.04

BOUD

N° pati

05.01.2

8:53:4

Phase

PRET

EFFO

RECU

GE CA

GE

Sommaire tabulaire

CLINIQUE LONGCHAMP

BOUD

N° pati

05.01.2

8:53:4

ST au

EFFOI

0:00

78 /mi

I

0.01

0.10

II

0.01

0.39

III

-0.01

-0.01

aVR

-0.01

-0.61

aVL

0.01

-0.41

aVF

0.01

0.41

GE CA

10mm

BOUDOUCHE, HASSAN

N° patient 58777

05.01.2023 masculin

8:53:47 67A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 07:58

FC max. : 131 /min 85% de max. calculée 153 /min FC au repos: 63

TA maximale: 169/95 mmHg TA au repos: 133/77 Produit FCxTA max. :

18590 mmHg\*bpm

Travail max.: 9.20 METS

ST max.: -0.10 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 3 07:29

Arythmie: ESV:1, ESSV:2

Index ST/FC: 0.97  $\mu$ V\*min

**Conclusion: EREUVE D EFFORT SOUS MAXIMALE ( 85% FMT ) NEGATIVE**

**SOUS BETA BLOQUANT COSYREL 5/5**

**PAS DE SIGNE CLINIQUE NI DE TROUBLE ELECTRIQUE SIGNIFICATIF EN**

**PHASE D EFFORT OU DE RECUPERATION**

**PROFIL TENSIONNEL D EFFORT NORMAL**

**NIVEAU FONCTIONNEL CORRECT/ 3 E PALIER DE BRUCE**

**RECUPERATION NORMALE**

**N° de localisation: \* 0 \***

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (V6 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:01			1.0	63			0	0.07	
	ECG DEBOUT	00:01	0.00	0.00	1.0	63			0	0.07	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	63			0	0.07	
EFFORT	ECHAUFFEM.	02:00	1.60	0.00	1.7	78	133/77	10374	0	0.09	
	PALIER 1	03:00	2.70	5.00	3.4	90	146/90	13140	0	0.12	
	PALIER 2	03:00	4.00	10.00	6.3	113	162/93	18306	0	0.06	
RECUP.	PALIER 3	01:59	5.50	12.00	9.2	130			0	-0.07	
		05:04	2.40	0.00	2.1	94	155/93	14570	0	0.04	

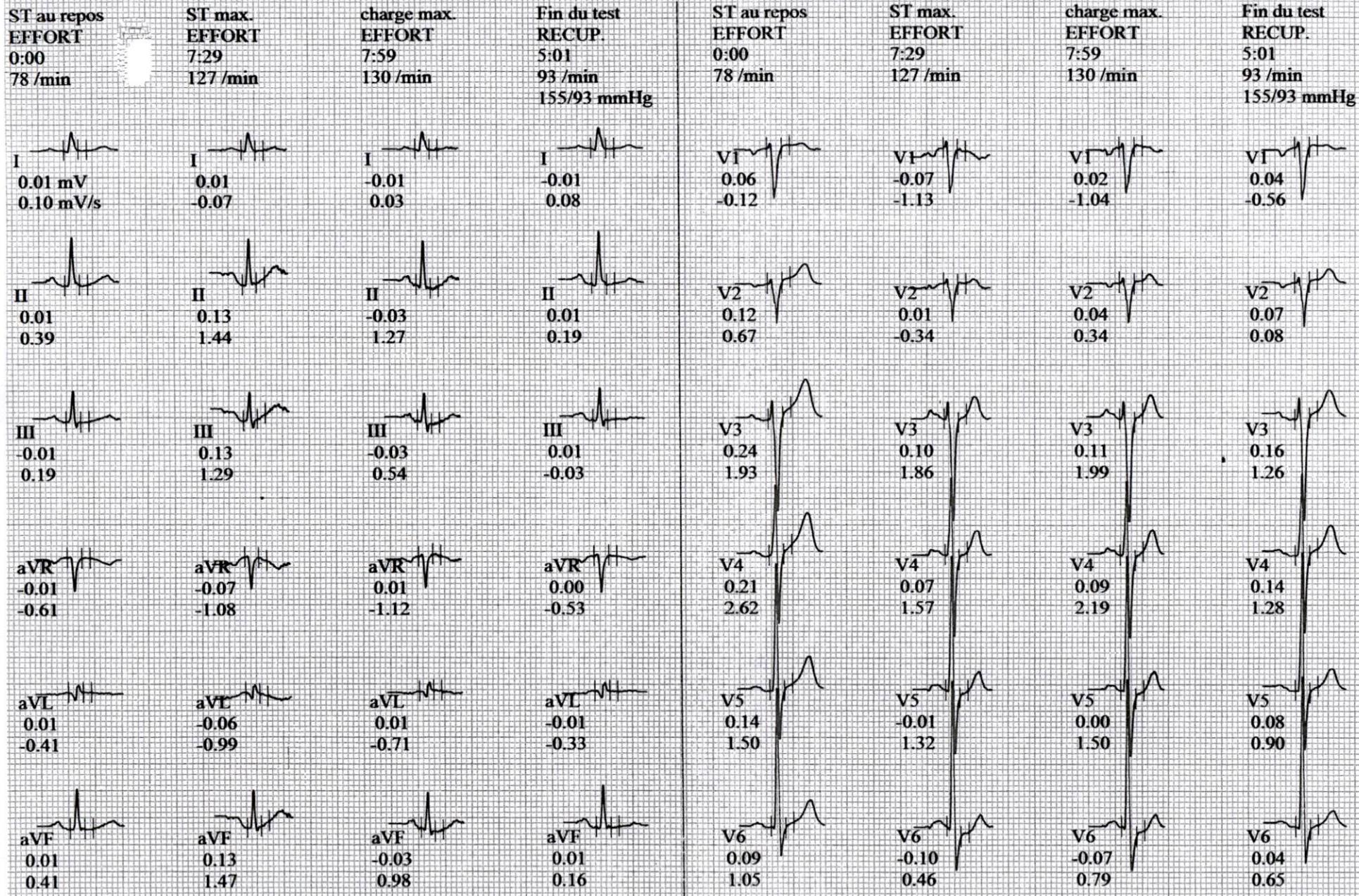
Docteur BENCHEKROUN  
CARDIOLOGUE  
Résidence SENOMAR  
Rue des Buissons, 1000  
Bruxelles, Belgique. Meistr. Cessa

BOUDOUCH, HASSAN

N° patient 58777

05.01.2023

8:53:47



## Médian sélectionné

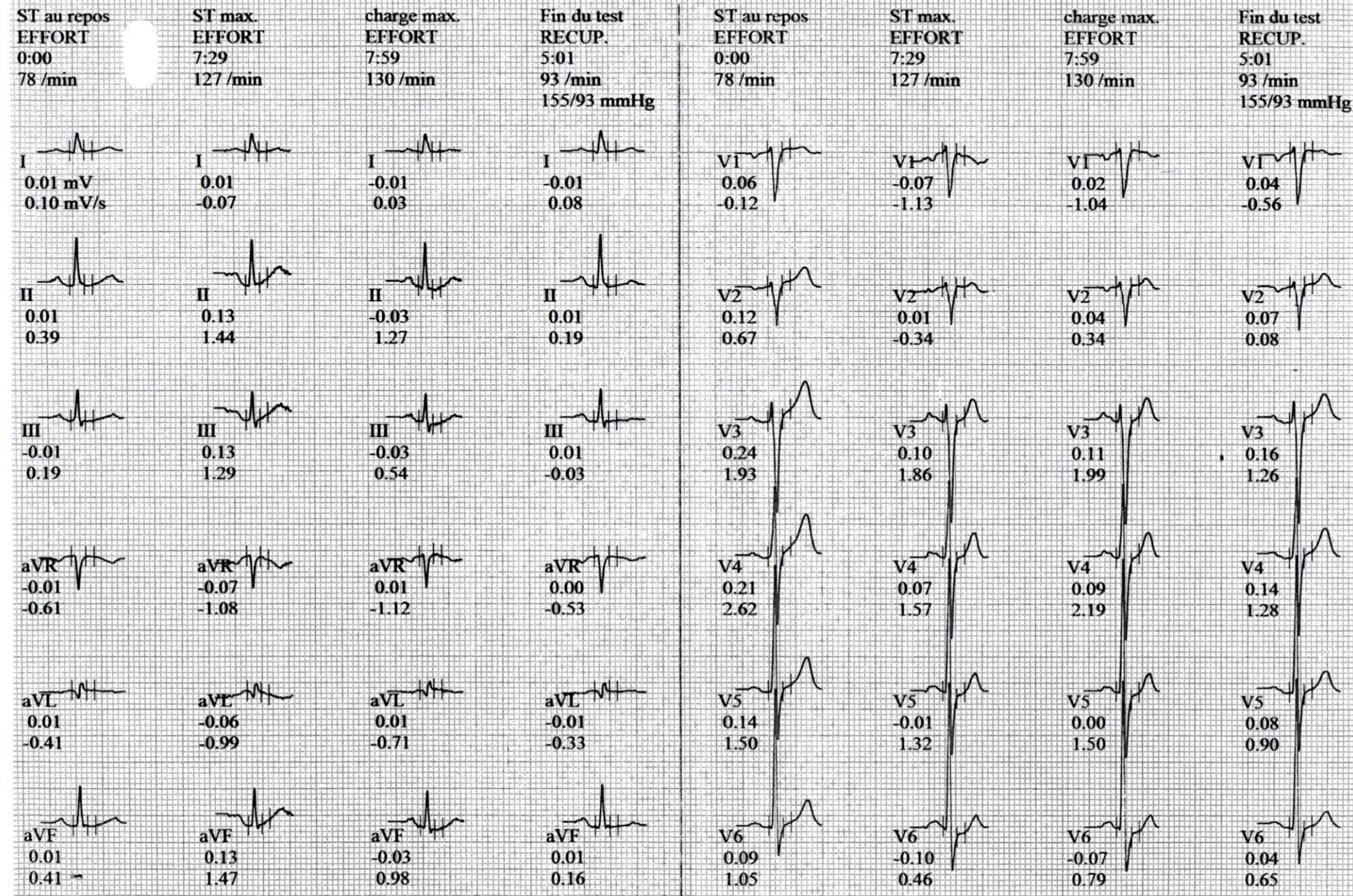
CLINIQUE LONGCHAMP

BOUDOUCH, HASSAN

N° patient 58777

05.01.2023

8:53:47



GE CASE V6.73 (2)

10mm/mV 0.01-20Hz FRF- HEART V5.4

Non confirmé

Médecin Opérateur:

Page 2

## Sommaire tabulaire

CLINIQUE LONGCHAMP

**BOUDOUCH, HASSAN**

N° patient 58777

05.01.2023

8:53:47 masculin

67A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 07:58

FC max. : 131 /min 85% de max. calculée 153 /min FC au repos: 63

TA maximale: 169/95 mmHg TA au repos: 133/77 Produit FCxTA max. :

18590 mmHg\*bpm

Travail max. 9.20 METS

ST max.: -0.10 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 3 07:29

Arythmie: ESV:1, ESSV:2

Index ST/FC: 0.97  $\mu$ V\*min**Conclusion: EREUVE D EFFORT SOUS MAXIMALE (85% FMT) NEGATIVE  
SOUS BETA BLOQUANT COSYREL 5/5****PAS DE SIGNE CLINIQUE NI DE TROUBLE ELECTRIQUE SIGNIFICATIF EN  
PHASE D'EFFORT OU DE RECUPERATION****PROFIL TENSIONNEL D'EFFORT NORMAL****NIVEAU FONCTIONNEL CORRECT/ 3<sup>e</sup> PALIER DE BRUCE****RECUPERATION NORMALE**

N° de localisation: \* 0 \*

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (V6 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:01			1.0	63			0	0.07	Juste sur le Bruce, pas de douleur, pas de ST, pas d'arythmie, pas de tension normale
	ECG DEBOUT	00:01	0.00	0.00	1.0	63			0	0.07	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	63			0	0.07	
	ECHAUFFEM.	02:00	1.60	0.00	1.7	78	133/77	10374	0	0.09	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	5.00	3.4	90	146/90	13140	0	0.12	Juste sur le Bruce, pas de douleur, pas de ST, pas d'arythmie, pas de tension normale
	PALIER 2	03:00	4.00	10.00	6.3	113	162/93	18306	0	0.06	
	PALIER 3	01:59	5.50	12.00	9.2	130			0	-0.07	
RECUP.		05:04	2.40	0.00	2.1	94	155/93	14570	0	0.04	