

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 : 02520- Société : RAM AUG.5AU

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AMADOU MOUSTAFA

Date de naissance : 20/09/1954

Adresse : 62 RUE ELBABA NAFISS APP. 8 MARRAKECH

Tél. : 0678-188384

Total des frais engagés : 300 + 1000 + 180 + 216,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



N° INP: 091 021 865

Date de consultation : 17/02/2023

Nom et prénom du malade : KARIMAN ARABE Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : C.I.T. / FEV

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 : 17/02/2023 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
10/31/2013	CHU	3000	No. IMP: 091 021 861	Dr. A. M. B. R. E N C H E O R O U G H 1229 Rue Washington - C.P. 3349 / 0500 Montreal, Quebec, Canada H3B 2M7 Tél: 514-383-4911 Fax: 514-383-2933

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie CHAABI Mme CHAABI, K El Nahoul, M 22.09.22 - C</i>	10/09/23	216.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. B. G. VAN DER HORST Cardiologisch Laboratorium Rijnstraat 10, Amstelveen Telefoon: 02-482 22 22 Fax: 0529-22 22 22	17/02/2003	1000,-	180,-

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	<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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] 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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr Chadia BENCHEQROUN

Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

CES des maladies du cœur et vaisseaux

Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire

Membre de la Société Française de Cardiologie

Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

N^o KHAYAR ANDOU NAJIDA

10/02/2013

28.80

1)

VITAPENYL Fort

— 1/2

(S)



2g 43 t, (n.mes) ej

le 10/02/2013 à 10h00

64.10 x 2

2) AVIMYCINE 26. — 1/2

(S)

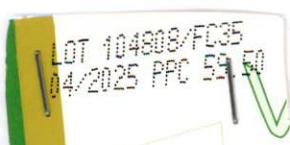
2g 62 t, (n.mes) pd 7/2013

59.50

3) ENNEXI Sirop — 1/2

(S)

1c 2503 t, (n.mes)



AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 26007 4
EXP 08/2024

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 26007 6
EXP 08/2024



Dr. Chadia BENCHEQROUN
CABDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington – casablanca-
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

R = .216.50

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr Chadia BENCHEQROUN

Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

THE KUTAYA RANAS RACHID

10/24/2023

Neurological Thorax

FeG

Posséder une double technique de
lancer l'application lorsque c'est au profit d'une —

LHOA

ADOLIQUE MARKET
17, Rue Ned Bahl
Tél : 0522 23 74 82
Fax : 0522 23 77 05

الدكتوره بشرى بن شهروون
Dr. Shadia BENCHOUROUN
63, Bd d'Anfa, 3eme Rue Washington - Casablanca
Tel/Fax : 0522 29 3349 / 0522 29 4177

**63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington – casablanca-
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71**

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

CASABLANCA, LE 10 FEVRIER 2023

NOTE D'HONORAIRES

PATIENT : MADALE KHAYAR AMADOU RACHIDA

EXAMENS :	- CONSULTATION + ECG AU REPOS	300,00 DH
	- ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	1.000,00 DH
	MONTANT TOTAL	1.300,00 DH

LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRES EST ARRETEE A
LA SOMME DE : MILLE TROIS CENT DIRHAMS.

الدكتورة شادية بنشرoron
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEQROUN Chadia
Cardiologue

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

NOM : KHAYAR AMADOU
PRENOM : RACHIDA
AGE : 59 ANS
DATE : 10/02/2023

MOTIF : - DOULEURS BASI-THORACIQUES GAUCHES. HTA.

COMPTE-RENDU :

- Ventricule gauche de taille et d'épaisseur normales, de bonne cinétique globale.
Absence d'anomalie de la cinétique segmentaire ventriculaire gauche au repos.
 - Fraction d'éjection normale = 66 % (Simpson bi-plan).
- Oreillette gauche de taille normale.
- Valve mitrale de structure et d'ouverture normales.
- Sigmoides aortiques légèrement remaniées d'ouverture normale.
- Cavités cardiaques droites de taille normale.
- Pas d'anomalie valvulaire tricuspidienne ni pulmonaire.
- Veine cave inférieure non dilatée.
- Tronc artériel pulmonaire et branches de taille normale.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas de thrombus intra-cavitaire.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aorte thoracique et aorte abdominale de taille normale.

VD -diam.télédiastolique : 20 mm

VALVE MITRALE : R.A.S.

VG – diam.télédiastolique : 59 mm
- diam.télésystolique : 33 mm
- épaisseur du septum : 9 mm
- épaisseur paroi post. : 9 mm
- rapport septum/p.p. :
- %raccourcissement des diamètres VG : 44 %

VALVE AORTIQUE : R.A.S.

AO - diam. : 34mm
OG - diam. : 40 mm

VALVE TRICUSPIDE : R.A.S.

VALVE PULMONAIRE : R.A.S.

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEQROUN Chadia
Cardiologue

NOM : KHAYAR AMADOU
PRENOM : RACHIDA
AGE : 59 ANS
DATE : 10/02/2023

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

- Rythme cardiaque sinusal à 64 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à + 2 degré.
- Pas de trouble de la repolarisation.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TRACE NORMAL.

الدكتورة شادية بنشردون
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tel/Fax : 0522 29 32 49 / 0522 29 41 71





Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

H/Z

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Corosscanner
colosscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente : 34770967
I.F. : 1087675

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 11/02/2023

Mme. KHAYAR RACHIDA

Rx POUMONS FACE :

- Thorax symétrique.
- Pas de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.

Dr.BENYAHIA Z.

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
17, Rue Fred. Bakr
Tel : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

Avec mes amicales salutations.

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 11/02/2023

Facture

Nom & Prénom : **KHAYAR RACHIDA**

Date d'examen : 11/02/2023

Examen(s)	
POUMON F	
Montant TOTAL	180 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT QUATRE VINGT DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENYAHIA Z
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

FC: 64/min

Axes:

P 38 °

QRS 2 °

T 34 °

Age:

M / F

Intervalle:

RR 932 ms

P 76 ms

PQ 174 ms

QRS 88 ms

QT 404 ms

ST 121 ms

P (II) 0.11 mV

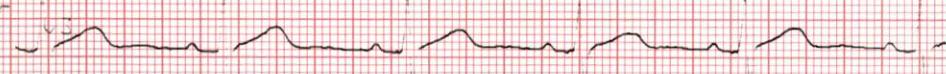
S (V1) -0.58 mV

R (V5) 1.21 mV

Tokal. 2.04 mV

12 mm/mv

12 mm/mv



25 mm/s

2.25-35-2 F50 557 553 ve 10-FEV-23 14:11:35

DR BENCHEDROUN Chadi

97-122 1.37 Mm

70.617

65/min 10 mm/mV

Ve 10-FEU-23 14:11:53



25 mm/s

2.05-35Hz F50

BENEFITRON Chazia

FT-102

70.617