

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M22- 0050141

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENTAHIL HAKIM
 Date de naissance : 20/01/61
 Adresse : 25 RES ENNAJO Apt 265 AV STENANAL
 CASA
 Tél : 06 61 18 16 63 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHIBANI MOSTAPA
CARDIOLOGUE
231, Bd. Bir Anzarane, Qt. Maârif
Casablanca
Tél: 0522 22 66 56/65 Fax: 0522 72 66 64
E-mail: mostachibani@gmail.com

Date de consultation : 09/03/23
 Nom et prénom du malade : BENTAHIL A Age: 62
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA Diabète Insuffisance Coronarique
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 09/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

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
9.3.23	Ex. Elka	1/16	600 dh	
9.3.23	Ex. Elka	1/16	600 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

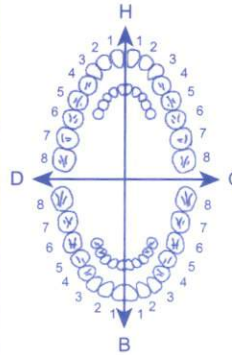
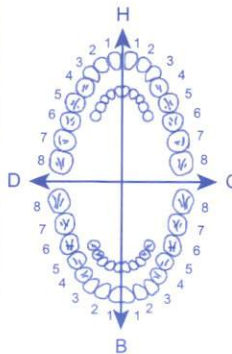
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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 de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

Ex Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

Echographie Doppler du Coeur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Attaché au centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء-

معلق بالمركزالإستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 09-03-2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom : BENTAHILA

Prénom : Hakim

EXAMEN

* Cs +ECG K(16)

*Echocardi Doppler couleur K(100)

MONTANT

400 DH

1000 DH

* TOTAL :

1400 DH

Arrêté la présente note d'honoraire à la somme de :

« Mille quatre cent dirhams »

Dr. CHIBANI MOSTAFA
CARDIOLOGUE
231, Bd Bir Anzarane, Qt. Maârif
Casablanca
Tél: 0522-22-66-66/65 FAX: 0522-22-66-64
E-mail: mustichibani@gmail.com
ICE: 001668263000013

231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.

IF : 420004000-CNSS : 2362226- TP : 35800281- ICE : 001668263000013

☎. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgence appelez le 0661 14 78 94

BENTAHILA, HAKIM

ID:

D-naiss:

0ans,

09-Mar-2023 11:41:41

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

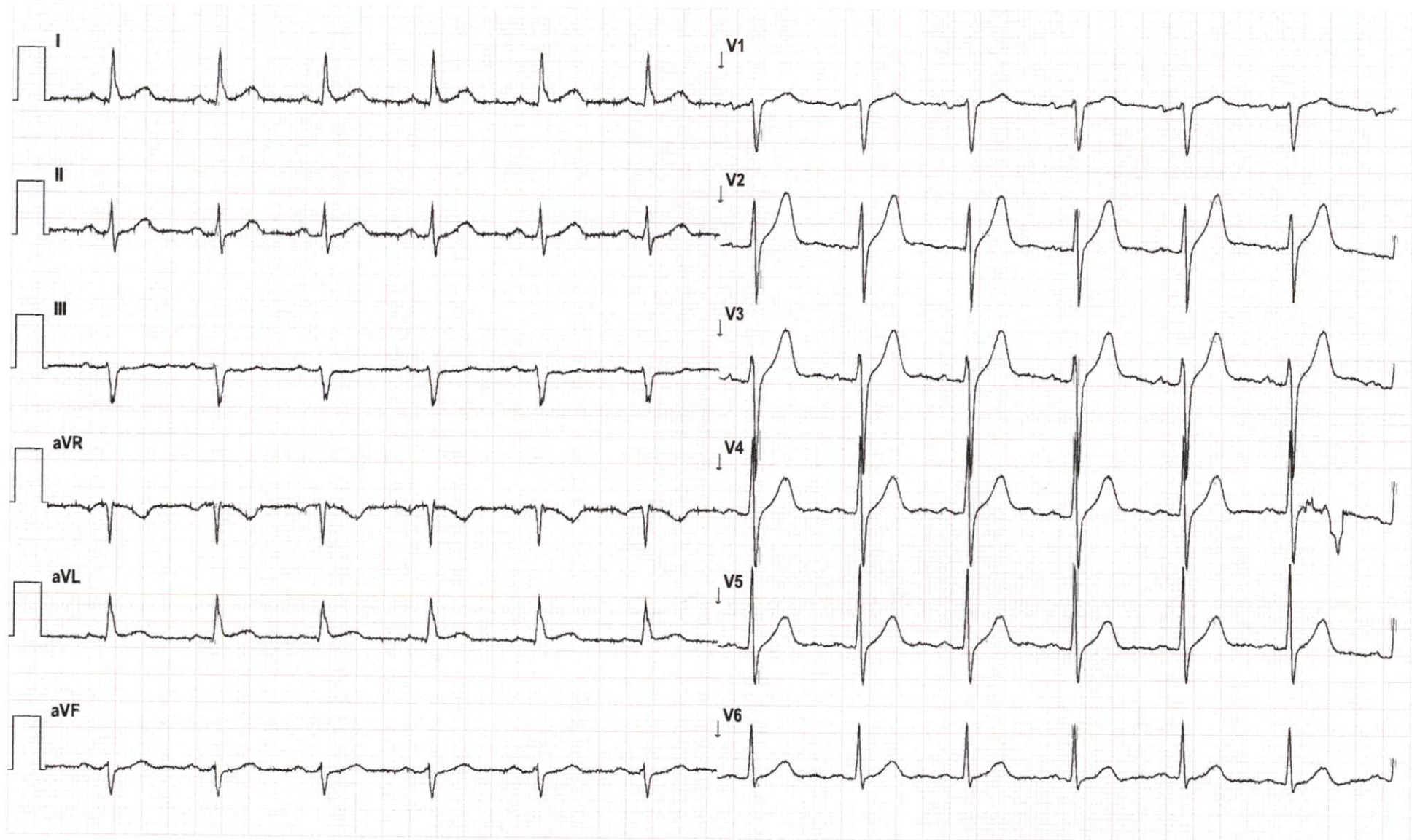
Fréq.Resp: 75 BPM

Int PR: 193 ms

Dur.QRS: 98 ms

QT/QTc: 382 / 411 ms

Axes P-R-T: 48 -11 36



Cabine Cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire.

Dr. CHIBANI MOSTAFA

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca et à l'hôpital Averroès

Echographie Doppler du Cœur, des Artères et des Veines

Réadaptation cardio-vasculaire, Epreuve d'effort et Holter tensionnel et ECG

ECHOCARDIO-DOPPLER COULEUR

Date : 09-03-2023

Méd/Demandeur :

Dr.M.CHIBANI

Méd./Exécuteur :

Dr .M.CHIBANI

Nom : BENTAHILA

Age :

62 ans

Prénom : Hakim

Sexe :

M

Motif d'examen

HTA, insuffisance coronarienne (dilatée et stentée), diabète type 2, précordialgies

Aorte	Diamètre :	32	mm	V max :	m/s
	Ouverture	20	mm	Gradient max :	mmHg
				Gradient moyen	mmHg
O. G. :	Diamètre :	42	mm		
Mitrale :	G. V. M.:			V max :	m/s
	P. V. M.:			Gradient max :	mmHg
	A. S. V. :	Normal.		Gradient moyen:	mmHg
	A / E	>1		Surface Mitrale :	Planimétrie : cm ² Doppler : cm ²
V. G. :	DTD :	44	mm	DTS :	26 mm
	S. I. V. d:	10	mm	P.P. d:	9 mm
	% R/VG	41	%	FE :	72 %
V. D. :	24	mm			
Tricuspide :	normale.				
Pulmonaire :	normale.				
Péricarde :	sec et fin.				

COMMENTAIRE :

Les sigmoïdes aortiques ont une échostructure normale, leur ouverture est normale, L'oreillette gauche est légèrement dilatée.

Les valves mitrales ont une échostructure normale.

Hypertrophie légère du ventricule gauche.

Bonne cinétique pariétale et septale du ventricule gauche

Bonne fonction du ventricule gauche

Les dimensions des cavités cardiaques droites sont normales.

Les valves tricuspides ont une échostructure normale.

Les valves pulmonaires ont une échostructure normale.

Le péricarde est sec et fin.

Doppler :

- Flux mitral : A/E>1, insuffisance mitrale minime.

- Flux aortique : normal

- Flux tricuspide : PAPS à 30mmHg

- Flux pulmonaire : normal.

AU TOTAL :

L'exploration Echocardiographie Doppler est compatible avec une cardiopathie hypertensive.

A noter une insuffisance mitrale minime.

Bonne fonction du ventricule gauche et du ventricule droit.

Dr. CHIBANI MOSTAFA
CARDIOLOGUE
231, Bd. Bir Anzarane, Qt. Maârif
Casablanca
Tél: 0522 22 66 66/65 Fax: 0522 22 66 64
E-mail: mostafachibani@gmail.com
TCS 00160344300013

231, Bd Bir Anzarane, Quartier Maârif. Casablanca.

T. C. : 0522 22-66-66/65 FAX : 0522 22-66-64

FmT-3.6Rx P 16.0 GB 76 DB 87

Cardio S12 Sonde S12

1305 1307

X230309-113841

BENTAHILA HAKIM

FC ***

09-03-23

11:54:18

59 IPŞ

PA 100%

4.5k/2.50MHz
GD.37

FmT-3.6Rx P 16.0 GB 76 DB 87 110 110

Cardio S12 Sonde S12

V.E 3.5mm
Prof... 12.2cm

X230309-113841

BENTAHILA HAKIM

FC ***

09-03-23

11:53:58

59 IPŞ

PA 100%

4.5k/2.50MHz
GD.37

FmT-3.6Rx P 16.0 GB 76 DB 87 218 218

Cardio S12 Sonde S12

V.E 3.5mm
Prof... 11.9cm

HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

43 IPS

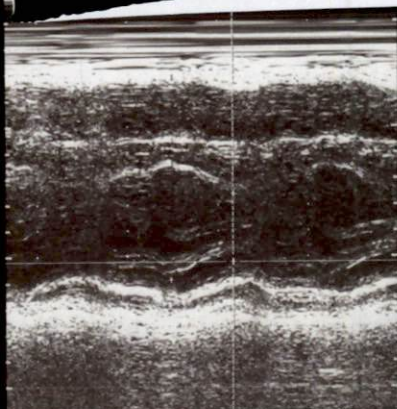
reichholz(M)

DVd: 24mm
SIVd: 9mm
DIVGd: 44mm
PPVGd: 10mm
DVDs: 24mm
SIVs: 15mm
DIVGs: 26mm
PPVGs: mm
Vd: 90ml
Vs: 25ml
VE: 65ml
FE: 72.3%
FR: 41.3%
MVG: 156g

GB 76 DB 87 710/710 FmT-3.6Rx P-16.0 GM:76 DM 62

Cardio S12

Sonde S12



HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

x230309-113841
BENTAHILA HAKIM

FC: ***

09-03-'23
11:50:31

43 IPS

PA:100%

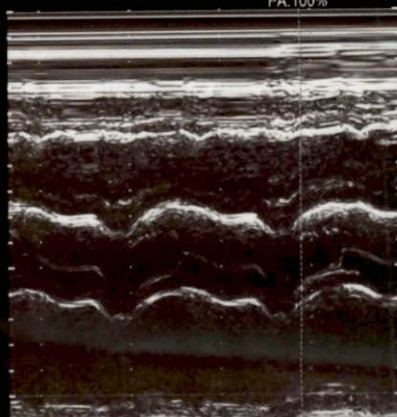
OG/Ao(M)

DOGs: 42mm
DAOd: 32mm
DVAS: 20mm
OG/Ao: 1.31

GB 75 DB 87 186/186 FmT-3.6Rx P-16.0 GM:75 DM 62

Cardio S12

Sonde S12

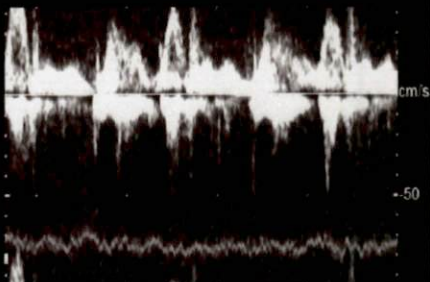
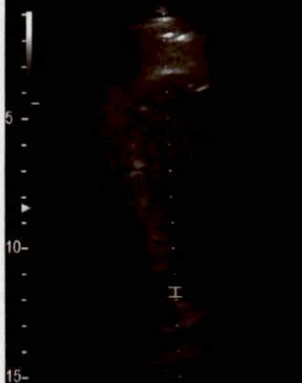


HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

59 IPS

PA: 100%

4.5k/2.50MHz
GD: 37



FmT-3.6Rx P 16.0 GB 76 DB 87 335 335

Cardio S12

Sonde S12

VE 3.5mm

Prof.. 11.7cm

HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

x230309-113841

BENTAHILA HAKIM

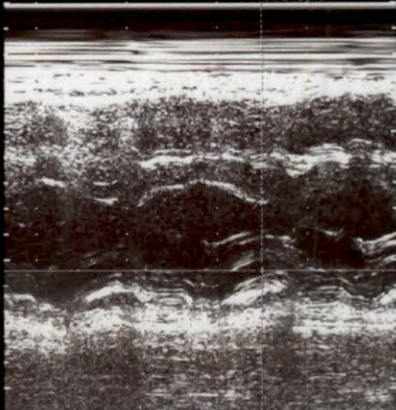
FC ***

09-03-23

11:52:38

43 IPS

PA: 100%



Teichholz(M)

DVdd: 24mm

SIVd: 10mm

DIVGd: 40mm

PPVGd: 10mm

DVDs: 25mm

SIVs: 14mm

DIVGs: 27mm

PPVGs: mm

Vd: 70ml

Vs: 27ml

VE: 43ml

FE: 61.6%

FR: 32.6%

MVG: 144g

GB 76 DB 87 191/191 FmT-3.6Rx P 16.0 GM: 76 DM 62

Cardio S12

Sonde S12