

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENTAHILA HAKIM

Date de naissance : 20/10/61

Adresse : 25 RES ENNAJD Apt 265 AV STENNAL CASA

Tél. : 06 61 18 16 63 Total des frais engagés : 1400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. CHIBANI MOSTAPHA CARDIOLOGUE 231, Bd. Bir Anzarane, Qt. Maârif Casablanca Tél: 0522 22 60 60/65 Fax: 0522 22 05 64 E-mail: chibani.mostapha@gmail.com

Date de consultation : 03/03/2023

Nom et prénom du malade : BENTAHILA HAKIM Age: 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Diabète Emphysème coronarien

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : H

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : IN

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) : BH

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
9,3,23	Ex. Cte	1516)	60000fr	
9,3,23	Examen cardiaque Cte	(109)	100000fr	

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

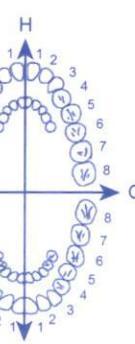
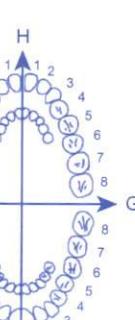
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 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 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

الختصي في أمراض القلب والشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب والصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الاستشفائى الجامعى ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب والشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب والشرايين

Casablanca, le 09-03-2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom : BENTAHILA

Prénom : Hakim

EXAMEN

* Cs +ECG K(16)

*Echocardiodoppler 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 Quartier Maârif
Casablanca
Tél: 0522-22-66-66/65 Fax: 0522-22-66-64
E-mail: mustchibani@chabaudoula.com
ICE: 001668263000013

231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.

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

T. 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:

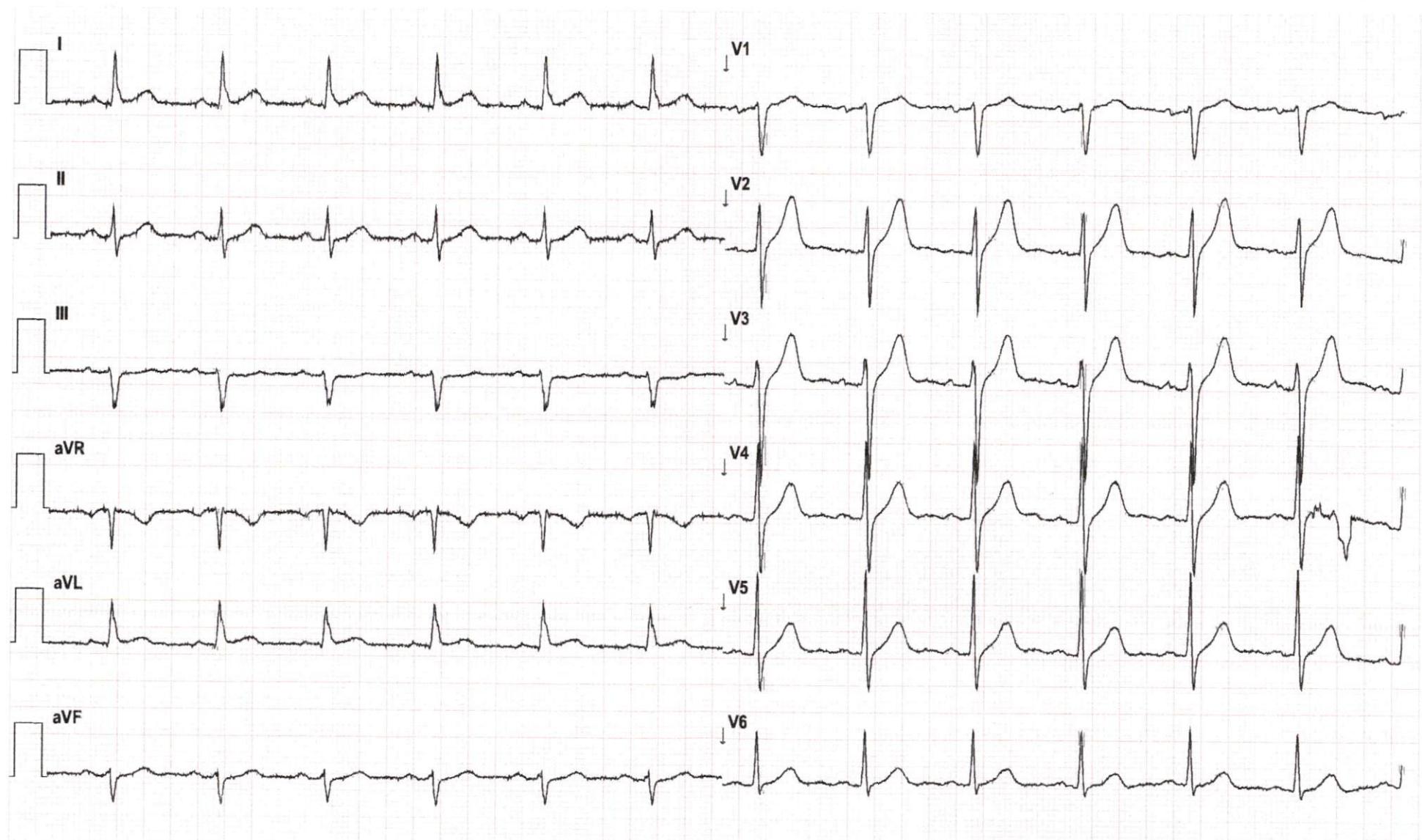
0ans,

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



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 Averroès

Echographie Doppler du Coeur, 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, précordialgues

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 :	cm ²
V. G. :	DTD :	44 mm	DTs :	26 mm
	S. I. V. d:	10 mm	P.P. d:	9 mm
	% R/VG	41 %	F.E :	72 %
V. D. :	24 mm			
Tricuspidé :	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 tricuspidien : PAPS à 30mmHg

- Flux pulmonaire : normal.

AU TOTAL :

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

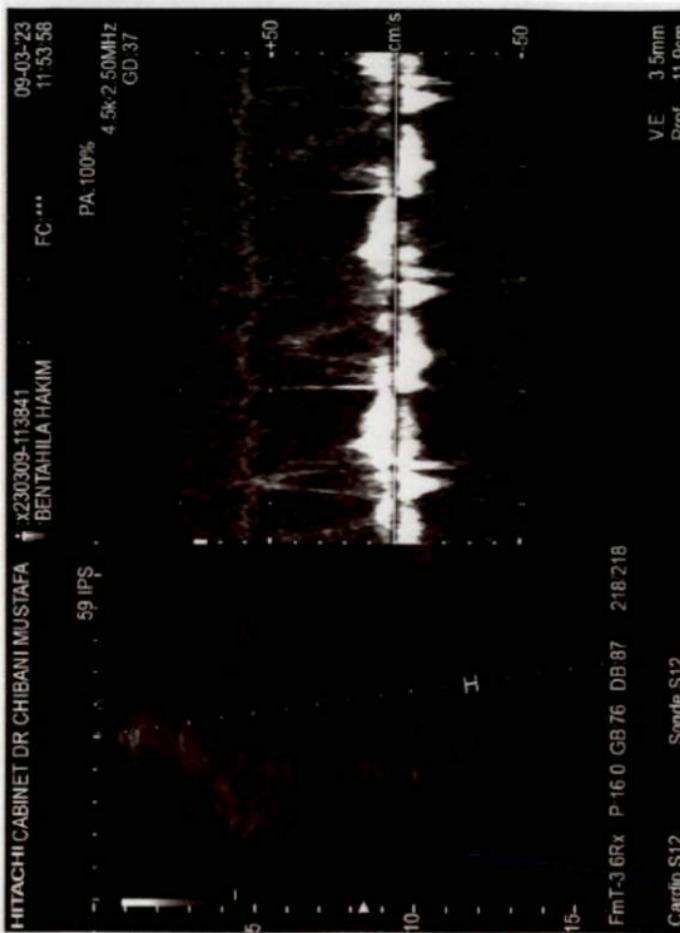
A noter une insuffisance mitrale minime.

Bonne fonction du ventricule gauche et du ventricule droit.

Dr. CHIBANI MOSTAFA
CARDIOLOGUE
231, Bd Bir Anzarane, Quartier Maârif
Casablanca
Tél:0522 22-66-66/65-Fax:0522 22-66-64
E-mail: mohamedchibani@gmail.com
ICQ: 003603awas000013

231, Bd Bir Anzarane, Quartier Maârif. Casablanca.

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



43 IPS

5

Teichholz(M)

DVDD: 24mm

SIVD: 9mm

DIVGD: 44mm

PPVGD: 10mm

DVDs: 24mm

SIVS: 15mm

DIVGS: 26mm

PPVGS: mm

Vd: 90ml

Vs: 25ml

VE: 65ml

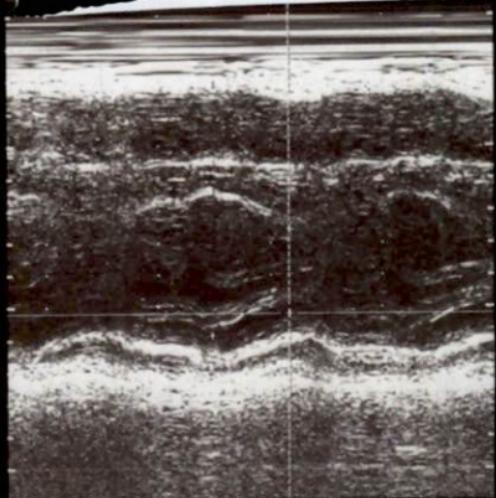
FE: 72.3% GB 76 DB 87 710710 FmT-3 6Rx P 16.0 GM 76 DM 62

FR: 41.3%

MVG: 156g

Cardio S12

Sonde S12



x230309-113841

09-03-23

BENTAHILA HAKIM

11:50:31

5

10

OG/Ao(M)

DOGS: 42mm

DAoD: 32mm

DVAs: 20mm

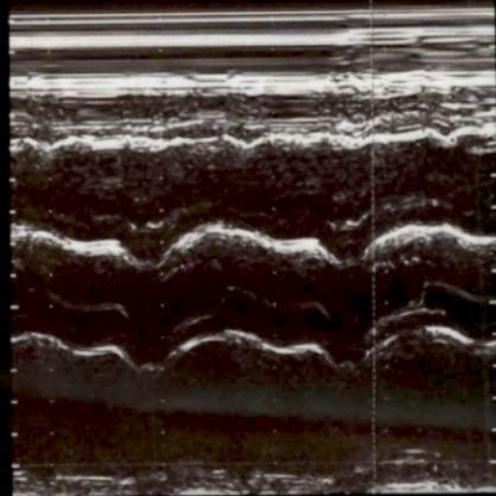
OG/Ao: 1.31

Cardio S12

Sonde S12

43 IPS

PA:100%



HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

59 IPS

PA:100%

4.5k/2.50MHz

GD:37

5

10

15

FmT-3.6Rx P:16.0 GB:76 DB:87 335.335

Cardio S12

工

Sonde S12

cm/s

-50

VE: 3.5mm

Prof.: 11.7cm

HITACHI CABINET DR CHIBANI MUSTAFA

x230309-113841
BENTAHILA HAKIM

09-03-23
11:52:38

43 IPS

FC:***

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% GB:76 DB:87 191/191 FmT-3.6Rx P:16.0 GM:76 DM:62
FR: 32.6%
MVG: 144g
Cardio S12 Sonde S12