

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

168417

Déclaration de Maladie

M22- 0053568

Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule:	304
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Benkiran Khadouj / Grana	
Date de naissance : 01/01/1943	
Adresse : N°7 Rue Rembrandt ST. Palmiers, Casablanca 20310	
Tél. : 0602373128	Total des frais engagés : 8502300 = 11 000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
 <p>Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أمراض القلب والشرايين 119, Bd Abdelloumen Tél: 05 22 29 04 02, 1er Etage N°4 05 22 29 52</p>	
Date de consultation 13/07/2023	
Nom et prénom du malade : BENKIRAN / KHAJOUJ Age: 80	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : DTZ (HTA)	
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC	
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, Abdellah

Le : 13/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : Docteur Ingénieur d'Etat



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
13/12/2013	1203	2x0.5	300.00	Dr. ATLAB Mustapha Générationneur 130, rue Albermarle Tél: 03 88 20 04 02, 1er Etage N°4 130, rue Albermarle 06 61 06 29 52
13/12/2013	1203	2x0.5	300.00	Dr. ATLAB Mustapha Générationneur 130, rue Albermarle Tél: 03 88 20 04 02, 1er Etage N°4 130, rue Albermarle 06 61 06 29 52

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.

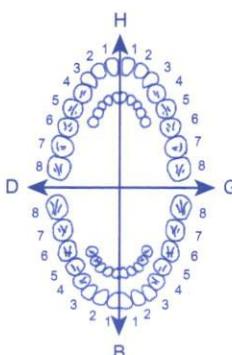
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ATLAB Mustapha

CARDIOLOGUE

• Echographie Couleur Cardiaque et Vasculaire

Holtor Pathogenic Tumors

• Forces d'Effort



الدكته، عتبه المصطفى

- طبيب اختصاصي في امراض القلب والشرايين
 - الفحص بالصدى للقلب والشرايين
 - تنظيف القلب عن بدل المجهود
 - تسجيل القسطنط الدموي بالهولستيرن
 - المولسبر تنظيف القلب

13, 07, 23

Casablanca-le :

H. B. Beekman (known)

Navigation 105 / 5

Aug 11

AT&T Research Dr. S. M. Mustapha
Dr. ATLAB Mustapha

Dr. Cardiologist
أخصائي نفاس
مدرس و باحث مصري

119, Bc AUS 02, 1er Etage

0661062952 - المستعجلات : 0522209402 - شارع عبد المؤمن ، الطابق 1، رقم 45 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522209402 - Urgence : 0661062952 - Email: m.athab@yahoo.fr
119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél: 0522209402 - Urgence : 0661062952 - Email: m.athab@yahoo.fr



- الفحص بالصدى للقلب والشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le 13/07/2023

COMPTE RENDU D ECHODOPPLER CARDIAQUE

Me BENKIRAN KHADOUJ

CARDIOMYOPATHIE HYPERTENSIVE A FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE

FE=64% A 67%

PAS DE VALVULOPHTHIE

AORTE INITIALE NON DILATEE

, LES PRVG NORMALES

PAS D HTAP PAPs=25 mmHg ,

VCI NORMALE

PAS DE CONTRASTE INTRACAVITAIRE

LE MASSIF AURICULAIRE NON DILATE LIBRE D ECHOS

PERICARDE SEC

LES CAVITES DROITES NORMALES

CONCLUSION :

CARDIOMYOPATHIE HYPERTENSIVE A FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE

PRVG NORMALES

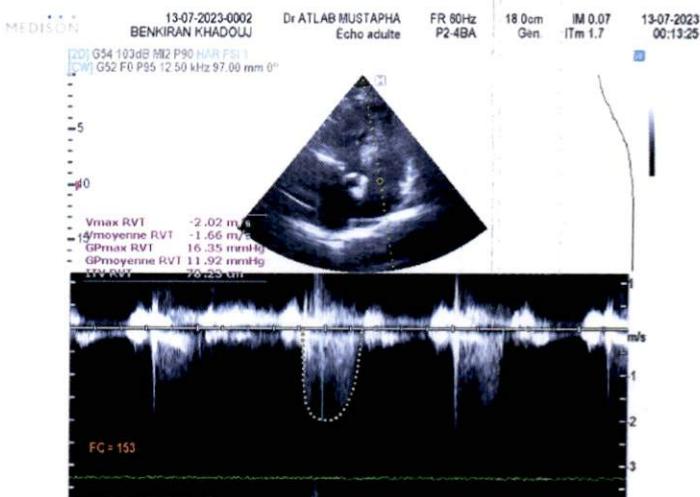
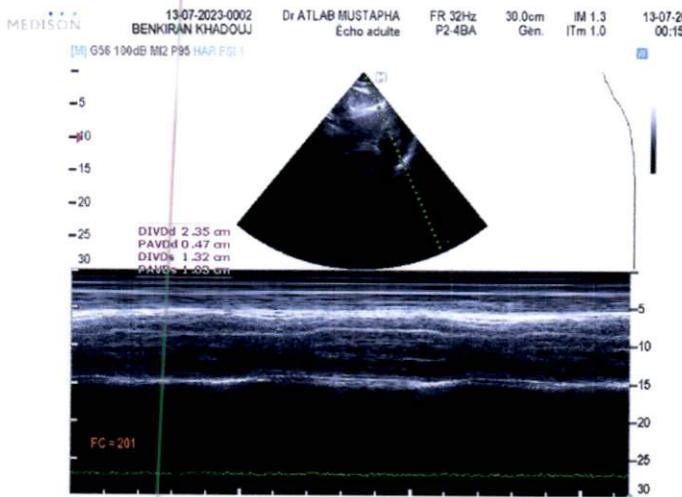
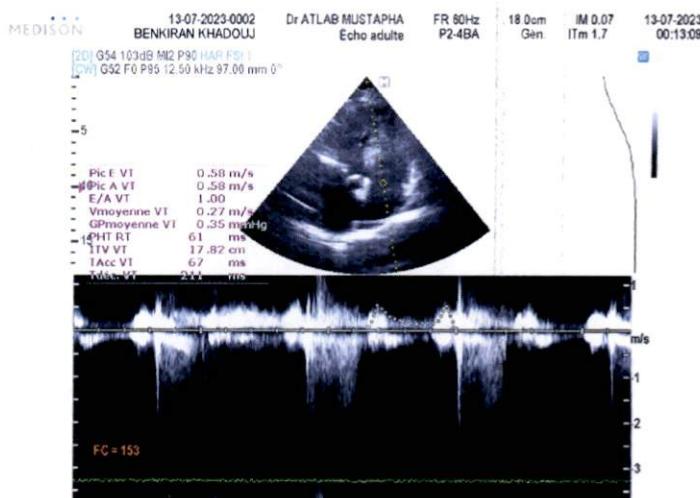
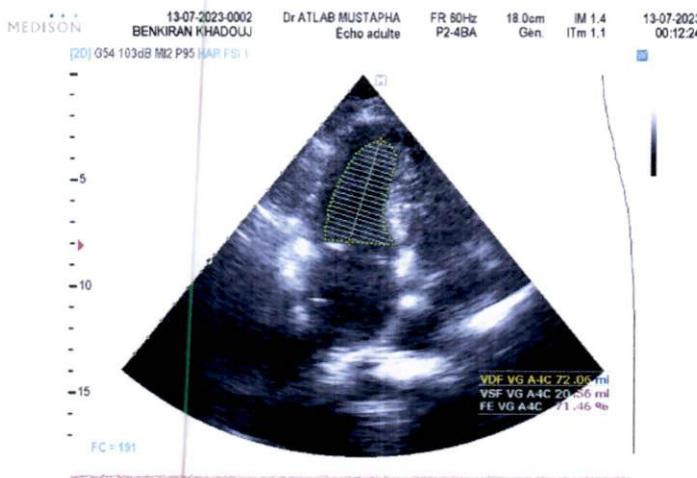
Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصاصي امراض القلب والشرايين
119 Bd Abdelmoumen
Tél: 0522 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52

Patient

N° 13-07-2023-0002
Nom BENKIRAN KHADOUJ
D. naissance
Sexe

Examen

N° d'accès
Date 13072023
Description
Echographiste Dr ATLAB MUSTAPHA



Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

13-07-2023-0002
BENKIRAN KHADOUJ

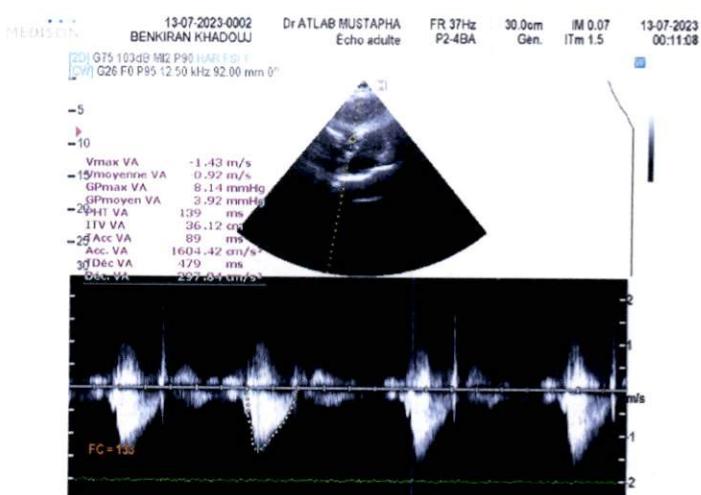
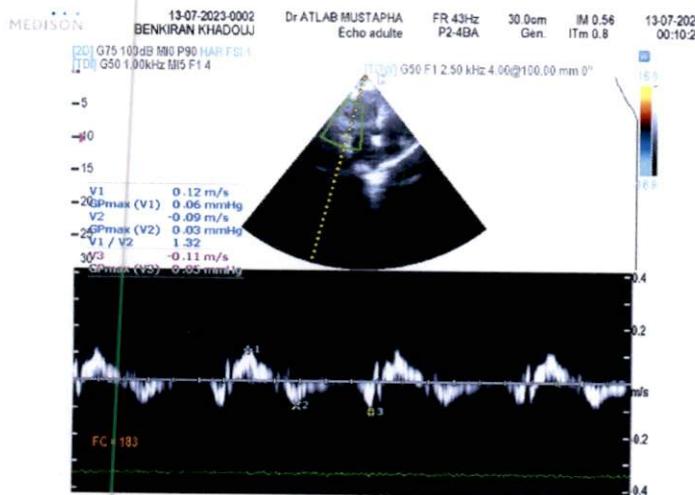
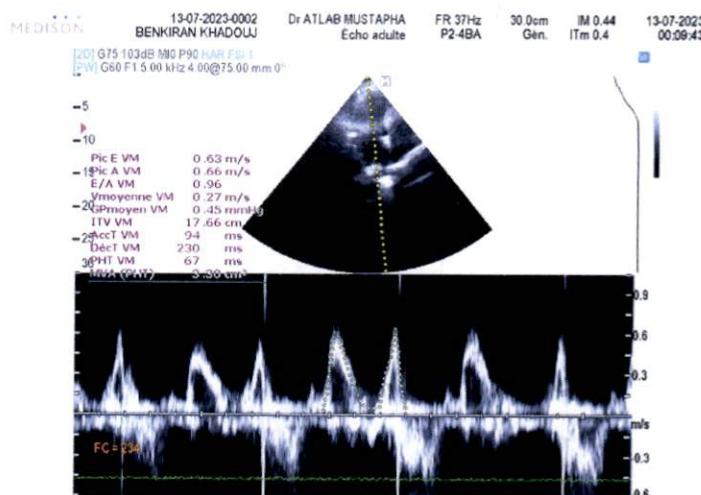
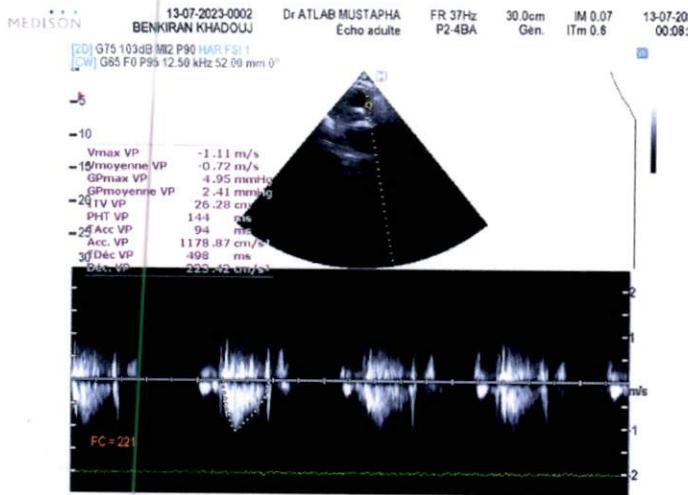
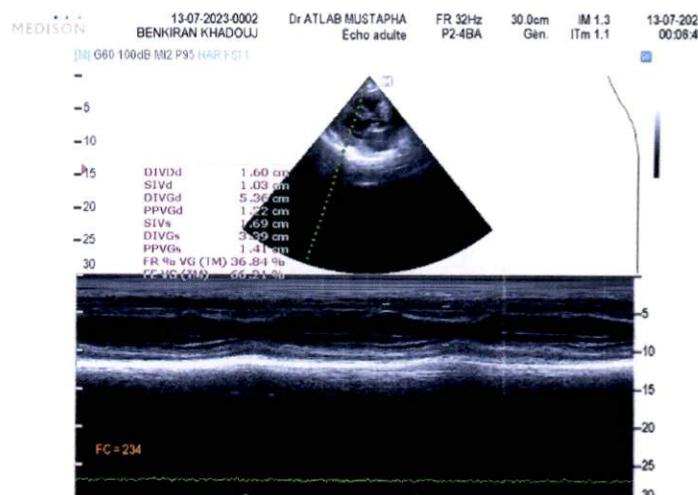
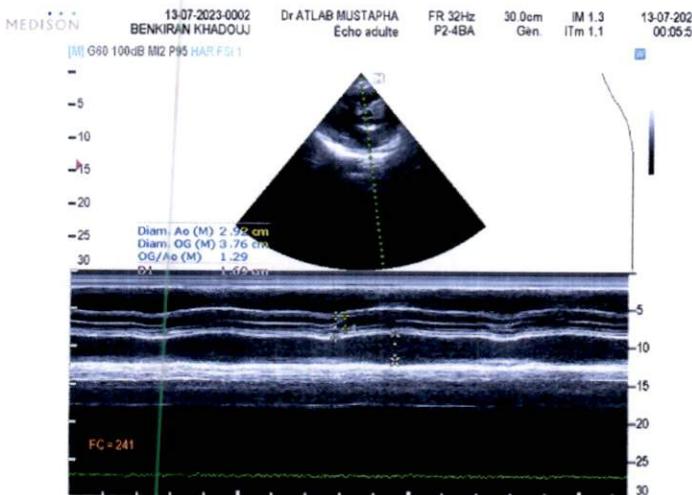
Autres

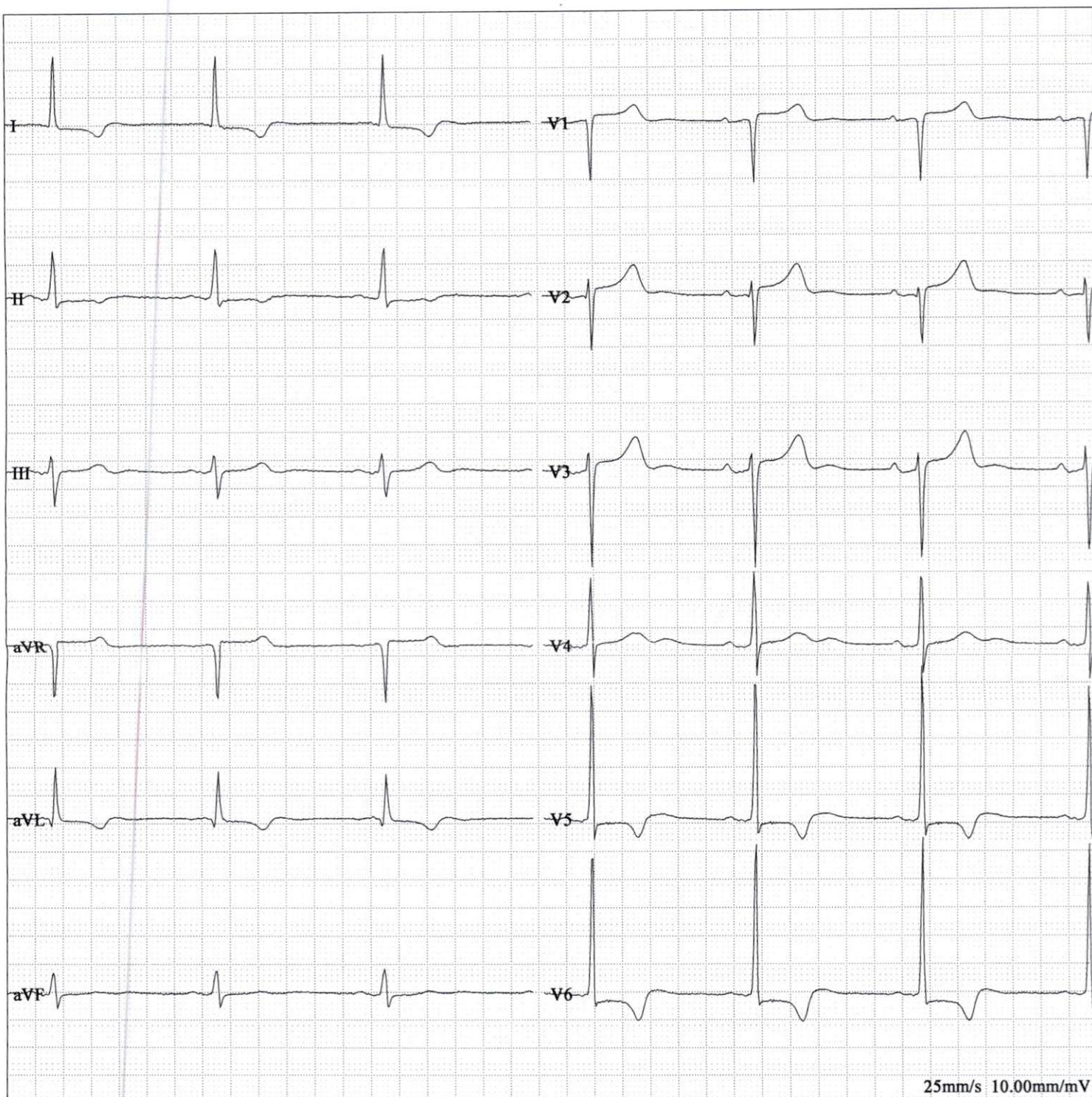
Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

13072023

Dr ATLAB MUSTAPHA





Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	4s	QT Interval:	--
FC:	50bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:
RFS GVG synthétique

Dr. ATLAB Mostapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب والشرايين
119, Bd Abdellatif Ben Youssef
Tél: 0524 20 00 02, 1er Etage N°4
Urgence: 0524 00 01 06 29 52

Signature Medecin :

Dr ATLAB MUSTAPHA
CABINET DE CARDIOLOGIE
Dr ATLAB MUSTAPHA

Etablissement	Dr ATLAB MUSTAPHA	Diagnostiqué par	Dr ATLAB MUSTAPHA
Echographiste	Dr ATLAB MUSTAPHA	N°	13-07-2023-0002
Date exam.	13-07-2023	Nom	BENKIRAN KHADOUJ

(m) Min., (M) Max., (L) Dernier

[Cardiaque]

VG (TM)

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
SIVd	0.94	1.03	0.85	cm	DIVGd		5.41	5.36	5.45	cm	
PPVGd	1.08	1.22	0.94	cm	SIVs		1.69	1.69	1.69	cm	
DIVGs	3.39	3.39	3.39	cm	PPVGs		1.41	1.41	1.41	cm	
Epaississem...	80.01	63.63	100.00	%	Epaississem...		30.44	15.39	50.01	%	
SIVd/PPVGd (...)	0.87	0.85	0.90		SIVs/PPVGs (...)		1.20	1.20	1.20		
FR % VG (TM)	37.39	36.84	37.93	%	VDF VG (TM)		141.77	138.94	144.63	ml	
VEE VG (TM)	46.95	46.95	46.95	ml	VE VG (TM)		94.81	91.99	97.67	ml	
FE VG (TM)	66.88	66.21	67.54	%	Masse VG(C)		210.22	240.22	181.50	g	

Vol. VG (Simpson)

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
LVGd A4C	6.48	6.48		cm	SVGd A4C		23.59	23.59		cm ²	
LVGs A4C	4.95	4.95		cm	SVGs A4C		11.15	11.15		cm ²	
VDF VG A4C	72.06	72.06		ml	VSF VG A4C		20.56	20.56		ml	
VE VG A4C	51.49	51.49		ml	FE VG A4C		71.46	71.46		%	

VD (TM)

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
PAVDd	0.47	0.47		cm	DIVDd		1.97	1.60	2.35	cm	
PAVDs	1.03	1.03		cm	DIVDs		1.32	1.32		cm	

OG

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
Diam. OG (M)	3.76	3.76		cm	OG/Ao (M)		1.29	1.29			

Aorte

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
Diam. Ao (M)	2.92	2.92		cm							

VA

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	
Vmax VA	-1.43	-1.43		m/s	GPmax VA		8.14	8.14		mmHg	
Vmoyenne V...	-0.92	-0.92		m/s	GPmoyen VA		3.92	3.92		mmHg	
PHT VA	139	139		ms	ITV VA		36.12	36.12		cm	
TAcc VA	89	89		ms	Acc. VA		1604.42	1604.42		cm/s ²	
TDéc VA	479	479		ms	Déc. VA		297.84	297.84		cm/s ²	

VM

	Moy.	1	2	3			Moy.	1	2	3	

Dr ATLAB MUSTAPHA
CABINET DE CARDIOLOGIE
Dr ATLAB MUSTAPHA

Etablissement	Dr ATLAB MUSTAPHA			Diagnostiqué par	Dr ATLAB MUSTAPHA		
Echographiste	Dr ATLAB MUSTAPHA			N°	13-07-2023-0002		
Date exam.	13-07-2023			Nom	BENKIRAN KHADOUJ		
Pic E VM	0.63	0.63	m/s	Pic A VM	0.66	0.66	m/s
E/A VM	0.96	0.96		Vmoyenne V...	0.27	0.27	m/s
GPmoyen VM	0.45	0.45	mmHg	PHT VM	67	67	ms
MVA (PHT)	3.30	3.30	cm ²	ITV VM	17.66	17.66	cm
AccT VM	94	94	ms	DécT VM	230	230	ms
TAcc/TDéc V...	0.41	0.41					

VT									
	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3
Pic E VT	0.58	0.58		m/s	Pic A VT	0.58	0.58		m/s
E/A VT	1.00	1.00			Vmoyenne V...	0.27	0.27		m/s
GPmoyenne ...	0.35	0.35		mmHg	PHT RT	61	61		ms
ITV VT	17.82	17.82		cm	TAcc VT	67	67		ms
Tdéc. VT	211	211		ms	Vmax RVT	-2.02	-2.02		m/s
GPmax RVT	16.35	16.35		mmHg	Vmoyenne R...	-1.66	-1.66		m/s
GPmoyenne ...	11.92	11.92		mmHg	ITV RVT	78.23	78.23		cm

VP										
	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Vmax VP	1.09	-1.11	-1.07		m/s	GPmax VP	4.75	4.95	4.54	mmHg
Vmoyenne V...	0.71	-0.72	-0.71		m/s	GPmoyenne ...	2.37	2.41	2.33	mmHg
PHT VP	150	144	156		ms	ITV VP	27.33	26.28	28.39	cm
TAcc VP	94	94	94		ms	Acc. VP	1153.96	1178.87	1129.06	cm/s ²
TDéc VP	517	498	536		ms	Déc. VP	210.62	223.42	198.70	cm/s ²

Nº 1 / 2023
رقم

B.P. DH. 800, 0014 درهم

Reçu

توصيل

Reçu de Mme BENKIRAN KHAOUJ توصلت من

la somme de Cent Cent dinars بها قدره

pour Honoraire écho doppler ذلك
cardiaque

Signature

الإمضاء

14 الموافق

في

le 13/12/2023

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue

أخصائي أمراض القلب والشرايين

119, Bd Abdelloumien

Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4

Urgence: 06 31 06 29 52