

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 :	153	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	272862
Nom & Prénom :		ATTOSS Ali	
Date de naissance :		19/10/66	
Adresse :		19, Rue AÏCHA SIDIKA	
Tél. :		0668765032 Total des frais engagés :	
		3612 = Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20 </div>		
Date de consultation :	03 MAI 2023		
Nom et prénom du malade :	Mr. AïSS. Ali		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Hypertension - polyvalent asthme		
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 : 11/05/2023 Le : 03/05/2023

Signature de l'adhérent(s) :

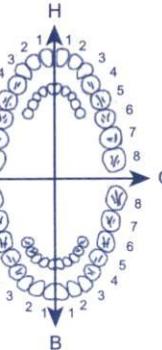
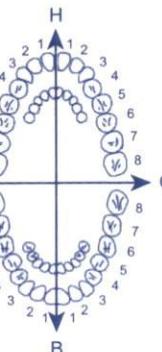
ACCUEIL
16 MAI 2023
MUPRAS

Age :
Enfant

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	DR. CARPENTER DR. BENYAHYA L'acte et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
13 MAI 2023	Q + nw.	100% 100%	300,00	DR. CARPENTER DR. BENYAHYA L'acte et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
16 MAI 2023	Nebul. croup	100%	800,00	DR. CARPENTER DR. BENYAHYA L'acte et signature du Médecin attestant le paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. M. MABELLA Pharmacie El Moudira Cité Mabella Rabat Tel: 05 37 85 14 68	03/05/23	216200 DA 102 040 672

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	LABORATOIRE DE TÉLE-RADIOPATHIE Medicale EL VILLE DE SIDI EL MAHDI 30, Avenue Charles El Naciri - Rabat - Tel/Fax: 053
08/05/23 ICE: 0001063600042 B 290 + Pc = 300,00 DH IF: 34506160 INPE: 103001939				

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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
		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 <table border="1" data-bbox="1568 935 1810 1087"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			D		B	
H		G																						
25533412	00000000	21433552	00000000																					
00000000	00000000	00000000	00000000																					
35533411	11433553																							
D		B																						
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																						
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Médecine de Caen

89,20

phie,
vasive,
de et Pédiatrique,
de Paris

الدكتور عادل بن يحيى
الخبير في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

03 MAI 2023

N. MAMOUNIA Ali

50.70 x 8

○ Caudexil 20: 1g.

89.70 x 1

○ Endavate : 16 gr 581

25.00 x 4

○ Miganè : 1g

34.60 x 1

○ Losip 40: 1 tablet - 1/2

56.80 x 11

○ Aldactone 50: 1g
Dr. Yasmine EL MAMOURA
Pharmacienne
Mabellia - Rabat
Mabellia - 11/18

27.70 x 9

○ Caudexine : 1g.

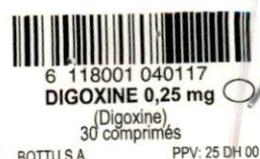
20.00 x 25

○ Lutén : 19+114/1

19.00 x 2

○ Taber 10 (ex 40) N 02

= 2162,00



Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A - Avenue Hassan II - Rabat - Tel: 05 37.20.10.20

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE

Résidence Mamounia (ex - CTM)
II - Rabat - Tel: 20.10.20

LOT : 220580
EXP : 04/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 220580
EXP : 04/2025
PPV : 57,80DH

EXP : 02 26 P.P.V
7.9 0.0
LOT N° : HA 4554
14/10/2024

EXP : 02 20 P.P.V
7.9 0.0
LOT N° : HA 4555
14/10/2024

Barcode
6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
PPV: 25 DH 00

Barcode
6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
PPV: 25 DH 00

Barcode
6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
PPV: 25 DH 00

LONGOR

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 230052
EXP : 01/2026
PPV : 57,80DH

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80
6 1 8001 170029
Barcode
Laboratoires
S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
Barcode
6 118001 090280

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
Barcode
6 118001 100859
7862160246

11 X ←
GED

ALDACTONE 50® mg
P.P.V: 56,80 DH
Barcode
6 118001 170029



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عادل بن يحيى
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

16 MAI 2023

N Antalous Adi

Vale d'hiver

Prédicteur cardiaque = 80% (vif cardiaque)

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE (CTM)
Résidence Mamounia
Av Hassan II - Rabat
Tél: 05.37.20.10.20



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عادل بن يحيى
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

ناتالويس AR

أجريت TP + SNC
- TSU utilisée

03 MAI 2023

~~Laboratoire d'analyses
Médicale El Wafaa
Dr. SLM - 50, Avenue Charte El haouz - oued Hriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537.53.19.82~~

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
4^e Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

ECHOCARDIOGRAPHIE

Né(e) le :

Examen du :

Demandé par :

Identité :

Motif d'examen

Conclusions

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (Ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20

Résidence Mamounia (Ex-CTM). Avenue Hassan II - Rabat

0537-201020

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

RAPPORT D'ECHOCARDIOGRAPHIE : STANDARD

16/05/2023

a , b

Age	76
Sexe	M
Poids	0
Taille	167
Surf Corp	0,00
PAS	139
PAD	83
Echogénicité	Moyenne

Fonction VG

Diamètre TD VG	56	mm
Diamètre TS VG	38	mm
Epaisseur TD Sep	11	mm
Epaisseur TS Sep	17	mm
Epaisseur TD paroi	9	mm
Epaisseur TS paroi	17	mm
FR	32,1	%
Masse myo. ind	0	g/m ²

Débit cardiaque

VTI aortique	21,2	cm
Diamètre Ao 2D	23	mm
FC	63	b/min
Vol. éjection syst	88,0	cm ³
Débit trans-aortique	5,5	l/min
Débit indexé	0,0	l/min/m ²

Aorte et OG

Diamètre aorte	37	mm
Diamètre OG	47	mm
Onde E	1,7	m/s
Onde A	1,48	m/s
AO / OG	0,78	
E / A	1,14	

Pressions droites systoliques

28 mmHg

Paramètres utilisateur

Fraction d'éjection 60 %	
Ouv. Sig. Ao 14 mm	
Flux Ao: 14 m/s	
Grdt maxi: 07 mmHg	Grdt moy: 04 mmHg

Commentaires

Bonne cinétique globale du VG non dilaté,très légèrement hypertrophié,avec une fraction d'éjection de 60%, une fraction de raccourcissement de 32%,et un débit cardiaque de 5.5 l/mn.
 Pas d'anomalies de la cinétique segmentaire.
 OG discrètement dilatée,avec fonctionnement normal de la prothèse valvulaire mitrale,sans IM,la surface étant à 3 cm².Gradient moyen à 4 mmHg.
 Diminution du rapport E/A,témoin d'un petit trouble de la fonction diastolique,banal pour l'âge.
 Discret épaississement des sigmoïdes aortiques,sans fuite ni sténose.
 Pas de dilatation des cavités droites.IT modérée,sans HTAP.
 Enfin,pas de formation intra-cavitaire ni d'épanchement péricardique.

Résidence Mamounia (Ex-CTM). Avenue Hassan II - Rabat

0537-201020

COMPTE-RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

Nom : **Ait-Mouss, Ali**
 Date de Naiss : **01 Oct 1946**

Taille :
 Poids :

Surf Corp : **0.00 m²**
 Date Examen : **16 May 2023**

2D
 A sAO 4.16 cm²
 D sAO 2.30 cm

TM-VG
 SIVd 1.12 cm
 SIVs 1.68 cm
 VGd 5.60 cm
 VGs 3.80 cm
 PPVGd 0.87 cm
 PPVGs 1.74 cm

VG Vd Teich 153.9 cm³
 FR% M 32.22 %
 FE, M Teich 59.79 %
 VE Teich 92.05 cm³
 VGd MassePENN 259.9 g

TM-Ao/OG
 Ouv. VA 1.37 cm
 D AO 3.67 cm
 D OG 4.73 cm
 OG/AO 1.29
 Ao/OG 0.78

Valve mitrale

A	1.48 m/s	A VM (ec)	1.69 cm ²
E/A	1.14	A VM(Pht)	2.98 cm ²
E	1.70 m/s		
A VM(Pht)	2.98 cm ²		
VM VTI	52.18 cm		
VM Vmax	1.57 m/s		
VM GPmax	9.88 mmHg		
VM GPmoy	4.38 mmHg		
VM Tdéc	252 msec		
VM PHT	74 msec		

Pisa (IM)**Fonction diastolique****Valve aortique**

VE SYST	88.10 cm ³	A VA(VTI)	2.66 cm ²
sAO VTI	21.18 cm	A VA(max)	2.72 cm ²
sAO Vmax	0.89 m/s	VA VTI	33.12 cm
sAo Vmoy	0.59 m/s	VA Vmoy	0.89 m/s
sAo GPmoy	1.66 mmHg	VA GPmoy	3.84 mmHg
		VA Vmax	1.36 m/s
		VA GPmax	7.37 mmHg

Valve tricuspidale

IT Vmax	2.41 m/s
IT GPmax	23.25 mmHg
VD Ps	28.25 mmHg

Valve pulmonaire**Résultats de l'examen**

Laboratoire d'Analyses Médicales EL WAFAA

Dr. SLASSI MARIA -Pharmacien Biologiste

50, Angle charie EL Haouz et ouled Hriz-Rabat Tél 0537-63-19-82

Bactériologie , Hématologie, Biochimie

Prélèvement du : 08/05/2023

Référence : 305080966

Edition du : 08/05/2023



1HB8015

Patient : Mr. AIT MOUSS ALI

Médecin: Dr.

HEMOSTASE

Valeurs de référence

TEMPS DE QUICK

Temoin.....	13	sec	31.00 709.21
Sujet.....	33.8	sec	
TP.....	20.5	%	(> à 75)
INR.....	5.9		

HORMONOLOGIE

T.S.H (THYR. STIMU. HORM.)	0.44	µIU/ml	0.41 (03/09/21)
----------------------------------	------	--------	-----------------

Euthyroidie: 0.25- 5 µIU/ml

Hyperthyroidie:< 0.15 µIU/ml

Hypothyroidie:> 7 µIU/ml

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafa
Dr. SLASSI MARIA
50, Angle Charie El haouz ouled Hriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537.63.19.82

Laboratoire d'Analyses Médicales EL WAFAA

Dr. SLASSI MARIA -Pharmacien Biologiste

50, Angle charie EL Haouz et ouled Hriz-Rabat Tél 0537-63-19-82

Bactériologie , Hématologie, Biochimie

Pat.:

TVA:

Facture 40777

RABAT Le : 08/05/2023

Analyses effectuées le: 08/05/2023

Pour.....: **Mr. AIT MOUSS ALI**

Sur prescription du :Dr

Code.....: IHB8015



Organisme.....:

Bilan:

TP=B40 TSH=B250

Total : B 290

Montant Net : 300.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

ICE:002010636000042
IF:34506160
INPE:103001939

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIA
50, Angle Charie El haouz ouled Hriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537.63.19.82

ECG

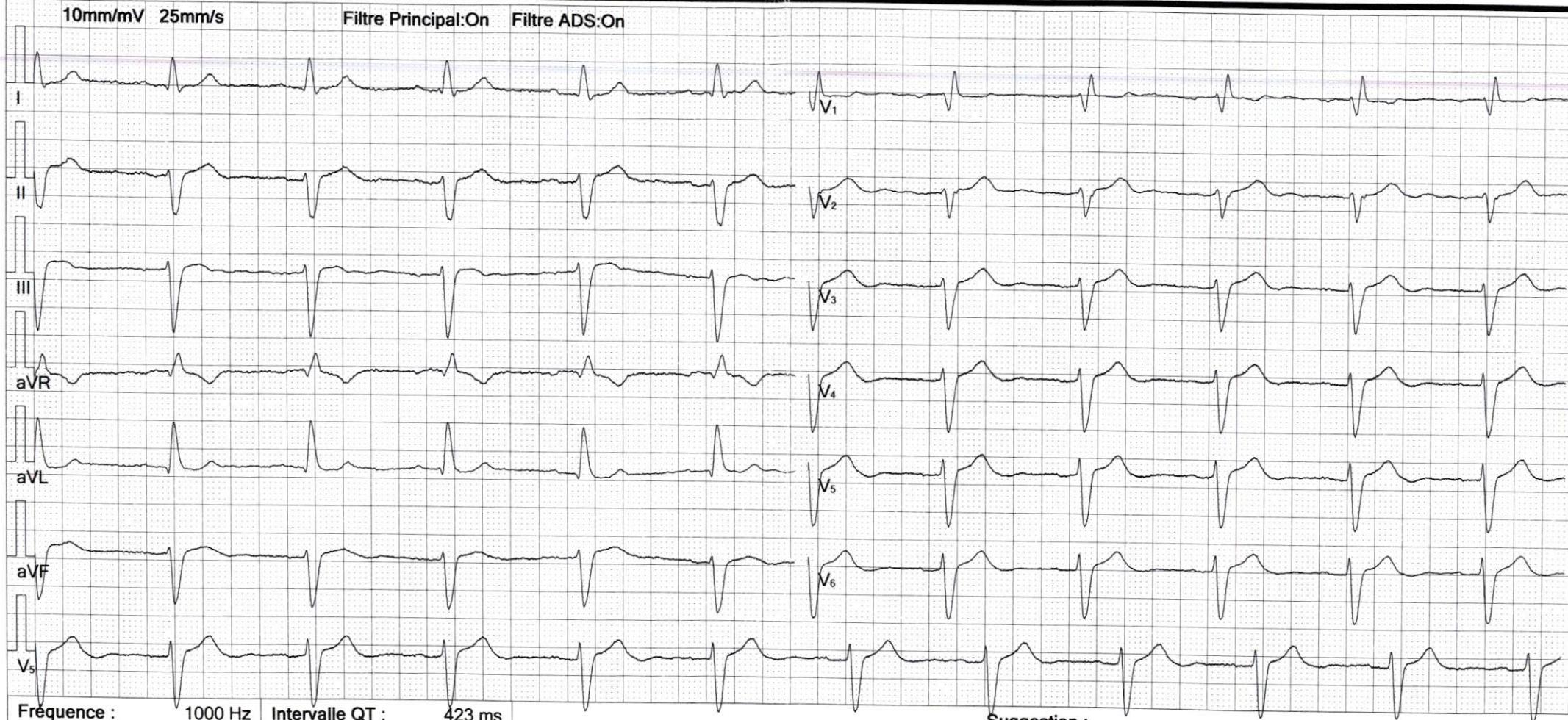
Dr BENYAHYA Adel

Résidence Mamounia Avenue Hassan II Rabat - Tél :0537-201020

NOM:AIT MOUSS Ali ID : Genre : Age :76 DOB :01-10-1946 Date of Test :03-05-2023 14:33
Case #: Investigation #: Médecin Référent:.

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence : 1000 Hz Intervalle QT : 423 ms
Durée Echantillon : 20 s Intervalle QTc : 433 ms
FC : 63 bpm Axe P : -23.4°
Durée P : 86 ms Axe QRS : -72.8°
Durée QRS : 129 ms Axe T : 42.8°
Durée T : 264 ms RV5/SV1: 0.30/0.27mV
PQ interval : 201 ms RV5+SV1: 0.57mV

Suggestion :

SA - 139/33 -

Signature Médecin: