

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 063931

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAA
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ATMOSS Ali
 Date de naissance : 1966
 Adresse : 49, LES AKION SERRATA
 Tél. : 0668765932 Total des frais engagés : 3612 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 03 MAI 2023
 Nom et prénom du malade : ATMOSS Ali
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : hypertens - polyarthrite - diabète
 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 : 17/05/23 Le : 05/05/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Casier et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 03 MAI 2023 | G + m.v. | 16 x 5 | 352,00 |  DR. A. J. B. BENYAHYA Médecin Généraliste Résidence : ... N° de l'Assurance : ... Téléphone : ... Adresse : ... Date : 20-10-2023 |
| 16 MAI 2023 | Médecine | 1 x 8 | 800,00 | |

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 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 |
|--|------|---------------------------------|---|
| <p>08105123</p> <p>ICE: 000010636000042</p> <p>P 290 + R = 30900 DH</p> <p>IF: 34506100</p> <p>INPE: 103001939</p> | | | <p>Laboratoire d'analyse</p> <p>Medicales EL Wafaa</p> <p>Dr. ELKASSI MARIA</p> <p>50, Angin Charaf El haouz</p> <p>Rabat - Tel/Fax: 0537 63 19 8</p> |

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|----------|---|----------|
| | H | |
| 25533412 | | 21433552 |
| 00000000 | | 00000000 |
| D | | G |
| 00000000 | | 00000000 |
| 35533411 | | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | | | |
|---|--|---------------------|--|
|  | | DATE DU DEVIS | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | DATE DE L'EXECUTION | |
| | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Médecine de Caen

phie,
vasive,
le et Pédiatrique,
de Paris

الدكتور عادل بنيحي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

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

03 MAI 2023

Mr. Boumouss Ali

50.70 x 8

89.70 x 1

25.00 x 4

34.60 x 1

56.80 x 11

27.70 x 9

20.00 x 25

19.20 x 2

= 2162.00

o Cardurel 25: 1g

o Cardure: 1/2 cp 581

o Digoxine: 1/2 g

o Losap 40: 1 bde - 1/2 g

o Aldactone 50: 1 g

o Carvedip: 1/2 g

o Lincos: 1g + 1141

o Valsar 10 (ou 40 ou 80)



PHARMACIE MABELLA
Dr. Yasmine EL MANJRA
Pharmacienne
Mabelia - Rabat
118001 040117



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

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Rabat Tél: 20.10.20

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

L9N02

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

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

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

EXP : 02 26 P.P.V : 79 00
LOT N° : H A 4 5 5 4

25 X ←
GED

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

EXP : 02 20 P.P.V : 79 00
LOT N° : H A 4 5 5

11 X ←
GED

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 58DH80

6 118001 170029

6 118001 170029

EXP : 02 20 P.P.V : 79 00
LOT N° : H A 4 5 5

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

9 X ←
GED

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

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

8 X ←
GED

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

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

11 X ←
GED

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 56,80 DH

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. Antinous A.

note d'histoire

Pulsoxymétrie : 80% (sat. art.)

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - C.T.M.)
Av. Hassan II - Rabat Tél. 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 بنيحي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

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

MAITOUIS R.

A pour TP + SMR
- T&U usuel

03 MAI 2023

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLIM EL WAFIA
50, Angle Charles El Naour Ouled Mriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537.53.19.82

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

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

ECHOCARDIOGRAPHIE

Né(e) le : 01/10/46

Examen du : 16/05/2023

Demandé par :

Identité : AIT MOUSS

Ali

Motif d'examen

Diagnostics

Prothèse valvulaire cardiaque
Troubles du rythme
Coronaropathie

Conclusions

Fonctionnement normal de la prothèse valvulaire mitrale. Petite cardiopathie hypertensive. Bonne contractilité du VG, sans signes de cardiopathie ischémique. OG légèrement dilatée. IT modérée, sans HTAP.

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 | |

Presions 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 épaissement 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 | Taille : | Surf Corp : 0.00 m ² |
| Date de Naiss : 01 Oct 1946 | Poids : | Date Examen : 16 May 2023 |

| | | |
|-----------|----------|--|
| 2D | | |
| A sAO | 4.16 cm2 | |
| D sAO | 2.30 cm | |

| TM-VG | | | TM-Ao/OG | | |
|-------|---------|---------------|-----------|---------|---------|
| SIVd | 1.12 cm | VG Vd Teich | 153.9 cm3 | Ouv. VA | 1.37 cm |
| SIVs | 1.68 cm | FR% M | 32.22 % | D AO | 3.67 cm |
| VGd | 5.60 cm | FE, M Teich | 59.79 % | D OG | 4.73 cm |
| VGs | 3.80 cm | VE Teich | 92.05 cm3 | OG/AO | 1.29 |
| PPVGd | 0.87 cm | VGd MassePENN | 259.9 g | Ao/OG | 0.78 |
| PPVGs | 1.74 cm | | | | |

| Valve mitrale | | Pisa (IM) | | Fonction diastolique | |
|---------------|-----------|-----------|----------|----------------------|--|
| A | 1.48 m/s | A VM (ec) | 1.69 cm2 | | |
| E/A | 1.14 | A VM(Pht) | 2.98 cm2 | | |
| E | 1.70 m/s | | | | |
| A VM(Pht) | 2.98 cm2 | | | | |
| 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 | | | | |

| | | | |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|
| Valve aortique | | | |
| VE SYST | 88.10 cm3 | A VA(VTI) | 2.66 cm2 |
| sAO VTI | 21.18 cm | A VA(max) | 2.72 cm2 |
| 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 tricuspide | | Valve pulmonaire | |
| IT Vmax | 2.41 m/s | | |
| IT GPmax | 23.25 mmHg | | |
| VD Ps | 28.25 mmHg | | |

Résultats de l'examen

5/16/2023

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 | |
| Sujet..... | 33.8 | sec | |
| TP..... | 20.5 | % | (> à75) |
| INR..... | 5.9 | | |

HORMONOLOGIE

T.S.H (THYR.STIMU.HORM.) **0.44** **µIU/ml**

Euthyroidie: 0.25- 5 µIU/ml

Hyperthroidie:< 0.15 µIU/ml

Hypothyroidie:> 7 µIU/ml

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIA
50, Angle Charie El haouz Ouled Hriz
- Rabat - Tél/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.....: 1HB8015



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

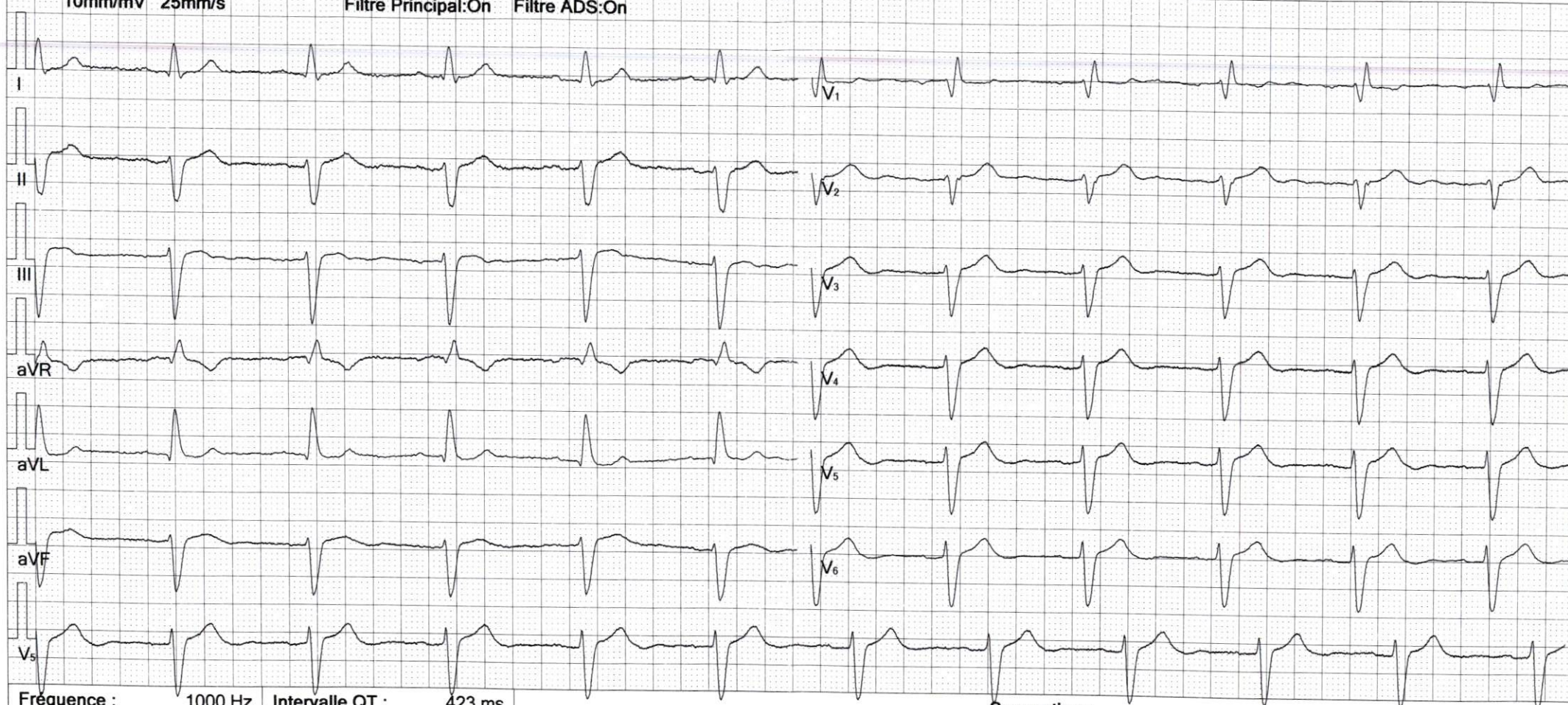
ICE : 002010636000042
IF : 34506160
INPE : 103001939

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIA

50, Angle Charie EL haouz ouled Hriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537.63.19.82

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 :

QT = 139ms

Signature Médecin: