

## **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 AID et AIC :

- 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.

**MUPRAS** :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hopital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W21-770920

178396

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	9401 RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :	ARESMOUK AZIZ		
Date de naissance :	18/05/1973		
Adresse :	N 51 Rue 3. lot Guynemer. L'ORAS. CASABLANCA		
Tél. :	0664.001.666 Total des frais engagés : 1726,60 Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr. Ahmed BENNAJAH</b>          Spécialiste des maladies          Cardiovasculaires          Rue Al-Hass Mari - Casablanca          Tel : 05 42 73 31 09       </div>		
Date de consultation :	05/06/2013		
Nom et prénom du malade :	Elh. Aissa		
Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Santé mentale		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements sous enveloppe scellée à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

Autorisation CNDP N° 000215/2010



#### **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
05/10/2013	Consultation	1	1000	INP : 0928694 Ahmed Ben Youssef - Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/93	4.26,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-dose

avec bouchon réservoir de poudre

pour solution extemporanée

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

Casablanca le :

CASA , Le 05/10/2023

### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-dose

avec bouchon réservoir de poudre

pour solution extemporanée

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

Mme HOUDA FATMI

#### 1) FERPLEX FOL

34,00 X 3 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

#### 2) MAGNE B6 DRAG BT/50 CP

Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

#### 3) BEROCCA CAL BT/20 CP EFFE

35,00 Prendre 1 comprimé le matin, pendant 1 mois

#### 4) D-CURE FORTE

49,60 1 ampoule 100.000 UI dans un verre de lait chaud 15 jours pendant deux mois

496,60

### FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml + 0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folinate

Boîte de 10 flacons uni-dose

avec bouchon réservoir de poudre

pour solution extemporanée

PPV : 94,00 Dhs

6 118001 440047

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23B09  
EXP: 02/2026

PPC: 95,00DH  
LOT: CB04635  
EXP: 05/2025

✓ Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi lass Maarif - Casablanca  
Tel 05 22 25 36 00

PHARMACIE BARRA  
Lot Guyennet Rue 2,  
N°20 - Casablanca  
Tél 0522 98 19 09

**Pr. BENNIS AHMED**  
Cardiologie  
98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE  
ABOU  
SALT ANDALOUSSI  
CASA  
Tel.:0522253600  
Mobile:0661321866  
Fax:0522253601  
Email:bennis\_cardio@yahoo.fr  
00 0 00124 8

CASA, le 05/10/2023

## Echographie cardiaque

Echographie faite le 05/10/2023 - Opérateur :

**FATMI HOUDA**

Taille : Poids :

Destinataire :

**Indications** : Bilan Cv

### Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
79 Nb/mn	32 mm	38 mm	46 mm	25 mm		7 mm	7 mm	45 %	75 %			

**Rythme** : sinusal

**Aorte** : aorte initiale non dilatée

**Valve aortique** : sigmoïdes aortiques normales , surface de la valve aortique : 2 cm<sup>2</sup>

**Ventricule gauche** : fonction systolique globalement normale

**Valve mitrale** : normale , surface de la valve mitrale : 4 cm<sup>2</sup>

**Oreillette gauche** : non dilatée

**Coeur droit** : non dilaté

**Péricarde** : libre

**Commentaire** : VG non dilaté avec cinétique VG conservé.

Pas d'HVG

FEVG 76%. en 2D Biplan.

Strain VG global conservé.

Pression de remplissage VG non élevé.

Pas de valvulopathie significative.

Pas de signe d'HTAP.

Pas d'épanchement pericardique.

Fonction VD conservé.

**Pressions pulmonaire et volemie non élevé.**

**Conclusion :**

FEVG 76%. PRVG non élevé. Pas d'HTAP

Appareil : Mise en service le

Pr. BENNIS AHMED  
Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des Maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi Lass Maari - Casablanca  
Tel 05 22 25 36 00

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angles Rue Kadi lass et Rue Abou Salt

(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 0661321866

INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

## Facture :

- Date :

05.06.13

- Nom :

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardio-vasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

- Prénom :

Hassan

- Consultation + ECG :

300

- Echographie Cardiaque :

1000

- Echographie Vasculaire :

- Holter Tensionnel :

- Holter Rythmique :

- Autres :

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardio-vasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardio-vasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardio-vasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

Total :

1300

FATMI HOUDA

Né(e) le 13.07.1976

Age 47 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine PA

Remarque

FC 79 /min

Intervalles

RR 759 ms

P 118 ms

PR 166 ms

QRS 82 ms

QT 356 ms

QTc 409 ms

(Bazett)

Axes

P 49 °

QRS 38 °

T 7 °

P (II) 0.14 mV

S (V1) -0.66 mV

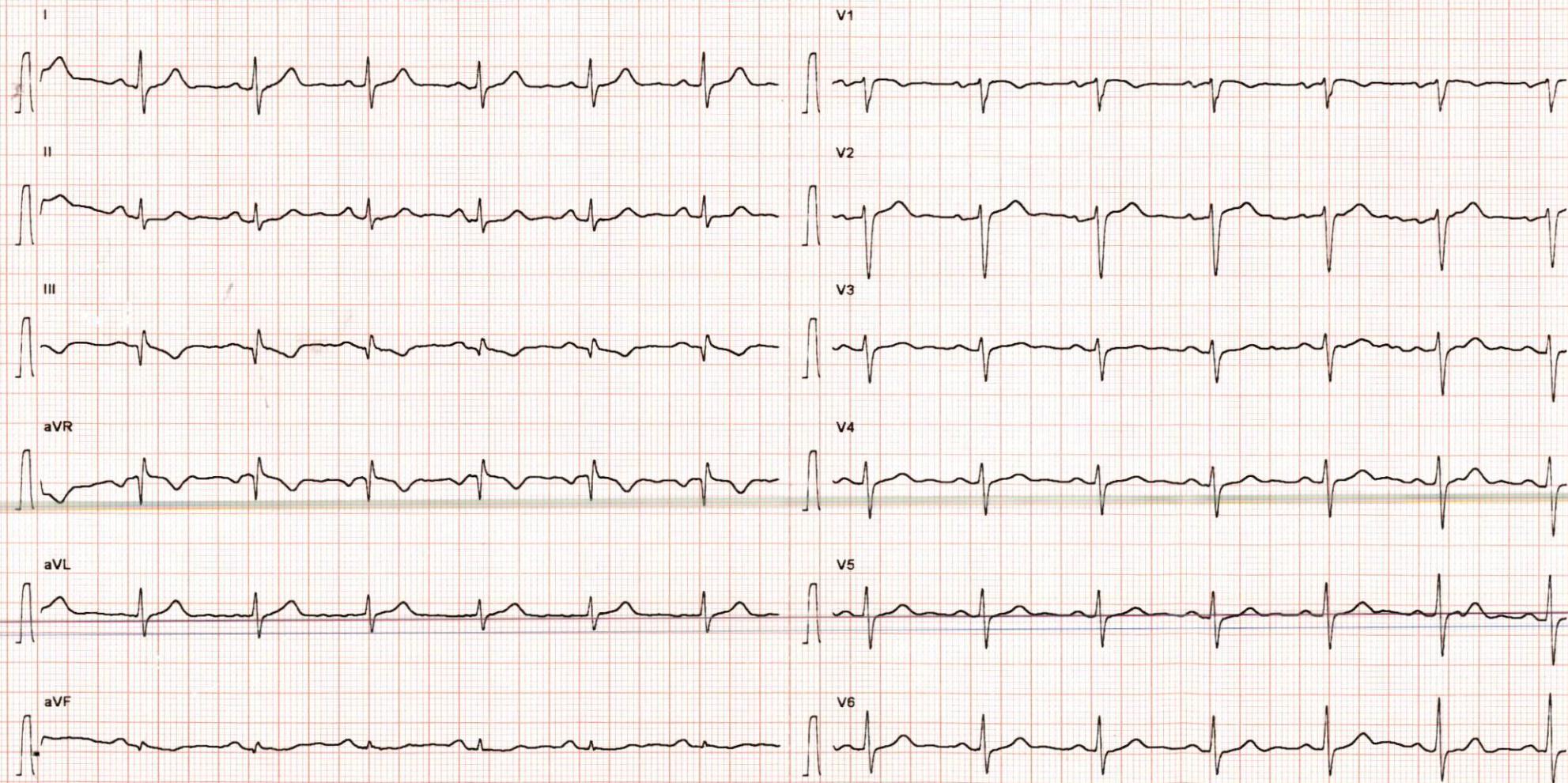
R (V5) 0.68 mV

Sokol. 1.94 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, AXE DE QRS DIFFICILE A

DETERMINER

RI6.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s



FATMI, HOUDA  
13/07/1976

Cabinet Pr BENNIS  
05/10/2023 15:32:30

M55c  
USR CARD

MI 1.4  
Tls 0.7



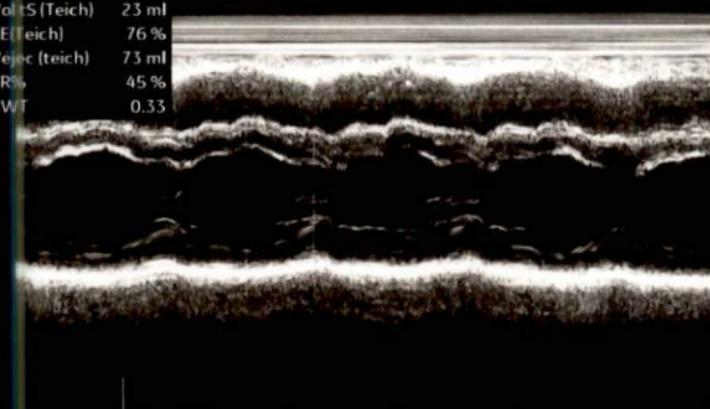
FATMI, HOUDA  
13/07/1976

Cabinet Pr BENNIS  
05/10/2023 15:32:30

M55c  
USR CARD

MI 1.4  
Tls 0.7

	+
SIVd	0.7 cm
SIVs	1.3 cm
VGd	4.6 cm
VGs	2.5 cm
PPVGd	0.7 cm
PPVGS	1.5 cm
Vol tD (Teich)	96 ml
Vol tS (Teich)	23 ml
FET (Teich)	76 %
Vegec (teich)	73 ml
FR%	45 %
RWT	0.33



FATMI, HOUDA  
13/07/1976

Cabinet Pr BENNIS  
05/10/2023 15:32:30

M55c  
USR CARD

MI 1.4  
Tls 0.7

