

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 : 2568 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUFRAD Rajae

Date de naissance : 18-8-1955

Adresse :

0650722801

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

Date de consultation : 25-07-2023

Nom et prénom du malade : MOUFRAD Rajae Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Myome utérin

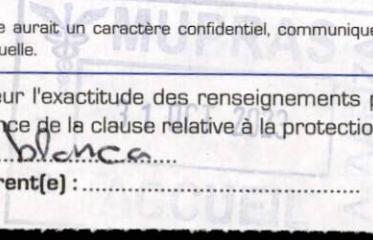
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 Le : 26/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

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
25/09/2023	S & ECG	350,00		Dr. BENCHAKROUNE Doss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20 - 07 71 04 78 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. AYOUCHE SEDRATI Angle Bd. ABI REGRA Rue 3. Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 85 68 Pharmacie ABI REGRA	21/10/23	249,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENCHAKROUNE Doss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20	1/10/23	Épreuve	1009,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشقرن ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

دريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

25/09/2023

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

ORDONNANCE

Echographie doppler
vasculaire

Mme MOURAD Rajae

S.V

27.40 x 5 = 138, 50

Holter rythmique

**CARDIOASPIRINE 100 mg : 1 comp /jour au cours du repas de
midi**

Holter tensionnel

37.00 x 3 = 111.00
BIPROL 2.5 mg : 1/2 comp le soir

Epreuve d'effort

249, 50

S.V

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

ALPRAZ 0.5 mg : 1/2 comp le soir (au besoin)



Implantation de pacemaker

(TRAITEMENT DE 06 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical)

Implantation de
défibrillateur

- Prochain RDV : 06 mois (le 26/03/2024)

Electrophysiologie
endocavitaire



Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبـيـضـاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

BIPROL® 2,5 mg

30 Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 121299

37,00

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA
19,Bd.Ibnou Sina
CASABLANCA

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: MOURAD , RAJAE
ID du patient: 04102023
Taille:
Poids:

Date d'étude: 04.10.2023
Type d'épreuve: --
Protocole: BRUCE

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	05:38	0.00	0.00	76	120/80	
	ECG DEBOUT	00:02	0.00	0.00	77		
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	77		
	ECHAUFFEM.	10:46	1.60	0.00	88		
EFFORT	PALIER 1	02:20	2.70	10.00	114	140/80	
	PALIER 2	01:20	4.00	12.00	126		
	PALIER 3	01:24	5.40	14.00	151		
RECUP.		02:57	0.00	0.00	113	120/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 5:02 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 10.20. La fréquence cardiaque de repos initiale 68 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 155 /min ce qui représente 101 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 160/80 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

Interprétation

Résumé: Resting ECG: normale.

Functional Capacity: normale.

HR Response to Exercise: Normal.

BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune.

Arrhythmias: Aucune.

ST Changes: sous décalage ST ascendant 1 mm.

Conclusions

RE refaire dans 6 mois
Sur les ST 1 mm ascendant, n'oublier

Médecin

Technicien



Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Dr DRISS BENCHAKROUNE Médecin Prescripteur:

Infirmière: ZAHIRA Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 05:02

FC max. : 155 /min 101% de max. calculée 152 /min FC au repos: 68

TA maximale: 160/80 mmHg TA au repos: 120/80 Produit FCxTA max. : 17440 mmHg*bpm

Travail max.: 10.20 METS

ST max.: -0.27 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 3 05:03

Arythmie: A:120, BIGV:1, ESV:10, ESSV:4

Index ST/FC: 3.53 μ V*minPente ST/FC: 4.11 μ V*min (V3)

Réserve FC utilisée: 98 %

Récupération FC: 30 /min

Fréq. récup. ESV: 1 ESV/min

Hystérosis ST/FC: 0.005 mV (I)

Durée QRS: REPOS: 86 ms, Charge maxi.: 78 ms, RECUP.: 86 ms

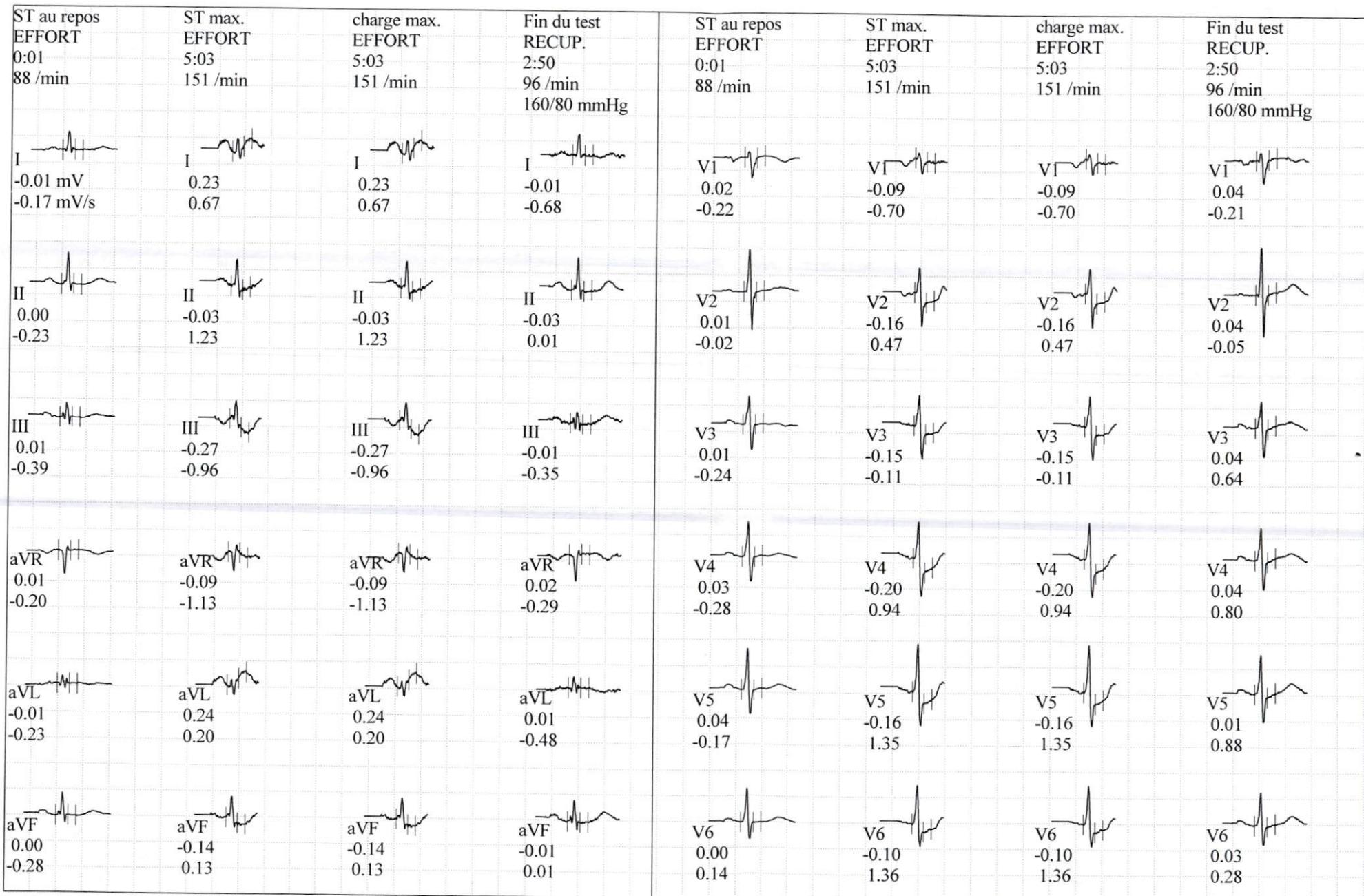
Critères d'arrêt: Fréquence cardiaque cible atteinte**Résumé:** Resting ECG: normale. Functional Capacity: normale. HR Response to

Exercise: Normal. BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune. Arrhythmias: Aucune. ST Changes: sous décalage ST ascendant 1 mm.

:

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	05:38	0.00	0.00	1.0	76	120/80	9120	0	0.00	
	ECG DEBOUT	00:02	0.00	0.00	1.0	77			0	0.00	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	77			0	0.00	
	ECHAUFFEM.	10:46	1.60	0.00	1.7	88			0	0.01	
EFFORT	PALIER 1	02:20	2.70	10.00	4.6	114	140/80	15960	0	0.07	
	PALIER 2	01:20	4.00	12.00	7.0	126			0	-0.02	
	PALIER 3	01:24	5.40	14.00	10.0	151			5	-0.27	
RECUP.		02:57	0.00	0.00	1.0	113	120/80	13560	0	-0.03	



Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

25/09/2023

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Mme MOURAD RAJAE

Echographie doppler
vasculaire

EPREUVE D'EFFORT

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193 Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

RDV pour Epreuve d'Effort avec Dr BENCHAKROUNE DRISS

Le 04/10/23 à 11h00

Clinique ROMANDIE (Casa – Anfa)

19 bd Ibn Sina – 05 22 94 39 33

Prière de se présenter muni de chaussures et vêtements de sport.

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـع - ولـفا - الـبيـضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com



Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Casablanca, le 4/10/2023

NOTE D'HONORAIRES

Nom : *نور الدين*

Prénom : *Réjane*

EPREUVE D'EFFORT

= 1000,00 DH

Total (en lettres) : mille dirhams



TP : 36046312 ICE: 001893439000027 IF: 20744261

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـع - ولـفا - الـبيضاـء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

[Tapez un texte]

Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com



Pacif. 63

TA 91167 N26162 MC765

Dr BENCHAKROUNE Driss

Dr

Nom : MOURAD RAJAE

Clini:

SN:0006756

Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 25/09/2023 17:56:04



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	144 ms	Prompt: Puls. totals 114 , Rythme normal 112 , SVE 0 , VE 0 .
Temps d'échantillon	114 s	Intervalle QT	392 ms	
HR:	66 bpm	Intervalle QTc	410 ms	
Intervalle P	76 ms	Axe P	40,03°	
Intervalle QRS	118 ms	Axe QRS	19,78°	
Intervalle T	196 ms	Axe T	41,10°	

Dr. BENCHAKROUNE Driss
 Cardiologie - Rythmologie
 183, Bld Ibn Khaldoun - Casablanca 3
 Tel: 0022 90 60 20 07 77 04 78

Signature du médecin :