

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-829595

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

Date de naissance : 27-01-72

Adresse : 7, rue Stéphane Mallarmé, CASA

Tél : 0661 24 66 19 Total des frais engagés : 2572 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]

Date de consultation : 27/11/2023

Nom et prénom du malade : DADOUN HANAA

Age : 51

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique

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 : CASA Le : 27/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Pre 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

RELEVÉ 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
27/11/2023	4s acte	300		INP : 091026591
27/11/2023	Echo - Coeur	1000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CROIX D'OR N. DADOUN 139, rue du 14 juillet Al Mercuri (Madin) CASABLANCA Tel: 0522 25 45 77	27/11/23	1272,00

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	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <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

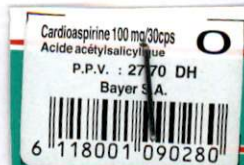
Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 27/11/2023



Mme HANAA DADOUN



389,00 (77,80 x 5)

1) CARDENSIEL 1,25 MG

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

83,10 2) CARDIOASPIRINE Comprimé Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

147,10 3) ROZAT 10 MG

1 comprimé le soir lundi et jeudi pendant 03 mois

172,80 4) VITANEVRIL FORTE DRAGÉES B/30

Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois

5) PRAZOL Gélule à 20 mg Bte 28 Gélule

Prendre 1 gélule le matin, avant le repas, pendant 1 mois

480,00 (96,00 x 5)

1272,00

Professeur Ahmed Bennis
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98 Rue Kadi Iass Maârit
Tél : 05 22 25 36 00

PPV: 147DH10
PER: 09/25
LOT: M2994-2



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi (Près de
Casablanca - Tél.: 0522253600 - Fax: 0522253604

Patente : 35760852 - Mail : ahmedbennis

PPV: 96DH00
PER: 06/25
LOT: M218-3

PPV: 96DH00
PER: 06/25
LOT: M218-4

PPV: 96DH00
PER: 06/25
LOT: L3553-1

PPV: 96DH00

PPV: 96DH00
PER: 09/25
LOT: M470-3

PPV 28,80

PPV
LOT 28,80

PPV
LOT 28,80

PPV
LOT 28,80

PPV
LOT 28,80

PPV
LOT 28,80

PPV
LOT 28,80

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 Sa
(Près de la commune urbaine du Maârif) Casabl
Tél: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 066132
INPE: 091026591 - Mail: ahmedbennis7@gmail

Facture :

- Date : 27 - 11 - 2023
- Nom : Mr. Joun
- Prénom : Hassan
- Consultation + ECG : 30900
- Echographie Cardiaque : 100900
- Echographie Vasculaire :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Autres :

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 25 36 00

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 25 36 00

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 25 36 00

Total : 130900

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 27/11/2023

Echographie cardiaque

Echographie faite le 27/11/2023 - Opérateur :

DADOUN HANAA

Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Bilan Cv

Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
77 Nb/mn	32 mm	38 mm	50 mm	31 mm		10 mm	9 mm	38 %	68 %			

Rythme : sinusal

Aorte : aorte initiale non dilatée

Valve aortique : sigmoïdes aortiques normales , surface de la valve aortique : 2 cm²

Ventricule gauche : fonction systolique globalement normale

Valve mitrale : normale , surface de la valve mitrale : 4 cm²

Oreillette gauche : non dilatée

Coeur droit : non dilaté

Péricarde : libre

Commentaire : VG de taille normale. Cinétique VG segmentaire normale. Pas d'HVG

Pression de remplissage VG non élevé.

FEVG 68% en 2D Biplan.

Strain VG global conservé

GS : -16.8%

OG normale

Valves mitrales normales.

Aorte initiale non dilatée : 3 sigmoïdes aortiques normales.

Pas de valvulopathie aortique significative

Pas de stenose carotide significative

Conclusion :

FEVG 68%. PRVG non élevé. Pas de valvulopathie. Pas d'HTAP

Appareil : Mise en service le

Pr. BENNIS AHMED

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste Cardiologie
Cardiologue - Casablanca
95 Rue Hassan Moarraf - Casablanca
Tél : 05 22 25 34 00

DADOUN HANAA

FC 77/min

Axes

Interprétation: RYTHME SINUSAL, QRS(T) MODIFIÉ, ANOMALIE EN
INFER. NE PEUT ETRE EXCLU(E)

R16.02

Rapport non confirmé

Né(e) le 27.01.1972
Age 51 ans
Sexe Féminin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA 134/85 mmHg
Remarque

Intervalles

RR 784 ms
P 106 ms
PR 170 ms
QRS 98 ms
QT 362 ms
QTc 411 ms
(Bazett)

P 30°
QRS 31°
T 49°

P (II) 0.10 mV
S (V1) -0.58 mV
R (V5) 1.46 mV
Sokol. 2.04 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s