

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

188145

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2840 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Idriss Mad Khalil

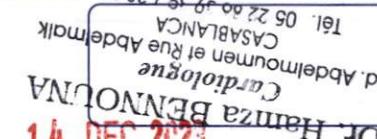
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0622 412111 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 DEC 2023

Nom et prénom du malade : LANOU R

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTM

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 : Le : 21/12/2023

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
14 OCT 2012	Grav	-	3000	Adelhem Casmal 06 22 38 38 22 Signature Adelhem Casmal
	Echog		10000	OLINA
	Onco			OLINA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALTAIR 51, Rue D'Alairac 34000 Montpellier Dr. Mme DEMOUYSE Tél : 05 22 24 85 54 Fax : 05 22 24 85 54	14/12/23	185,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : 14 DEC. 2023 الدار البيضاء، في :

دكتور حمزة بنونة

Annexe TONNOTE

185.60



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 300mg/5mg B28
Cp Pel PPV : 185,60 DH
Barcode: 6118001 082049

PHARMACIE AL MASSIRA
61, Rue Fahal Ben Ahmed
Dr. Mme BENMOUSSA Ouaïfa
Tél: 05 22 24 80 54
Fax: 05 22 24 85

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
05 22 24 39 / 38 38

اقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن وزقورة عبد الصالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانس (فرنسا)

· اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبیب سایقا بمستشفيات نازیمی

خرج في الفحص الالعى للقلب والشرايين (ناسي)

خريج في طب المستعجلات بنا주시

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : LAH Lou

Prénom : Mohamed-
Khalil

Date de naissance : 19 - 08 - 53 Age : 70 ans

Date d'examen : 19 - 12 - 23 Heure :

Motif d'examen : KSA, Doh

Traitements :

Conclusions :

اقامة شعائر زواج في عيد المومئي وتنقيع عبد الملك ابرهيم وان - الدادسيضاء - الهاتف : 39 39 86 22 05

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marques - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT

: *Mr LALLOU M - M*

NATURE D'EXAMEN

: Echo-doppler cardiaque du *14.12.2013*

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)



Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : LAHLOU

Prénom : Mohamed Khalil

Motif d'examen : Bilan hypertension artérielle + diabète insulino-dépendant.

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques.

- ♥ Aorte de taille normale à 32mm ; et d'ouverture systolique normale à 17mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille à 33mm, de cinétique normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 44mm – DTS à 29mm); cinése du ventricule gauche sans particularité; hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 63% par TEICHOTZ, et 67% par SIMPSON.
- ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, ni d'insuffisance mitrale. Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspidie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspidien : sans particularité.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique normale. Vaisseaux du cou sans particularité.
- ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL :

- Ventricule gauche de taille normale, de cinétique normale, hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 67%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Pas de valvulopathie.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.

*Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen
Résidence Hicham
CASABLANCA
Tél. 05 22 00 39 39 / 05 22 00 38 38*

Nom: **Mohamed Khalil Lahlou**

Médecin Réf.

Date d'examen: 14/12/2023

Date de naissance:

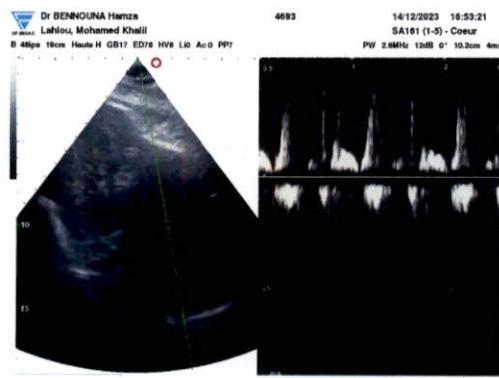
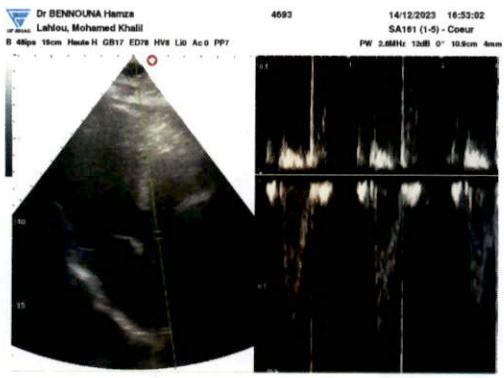
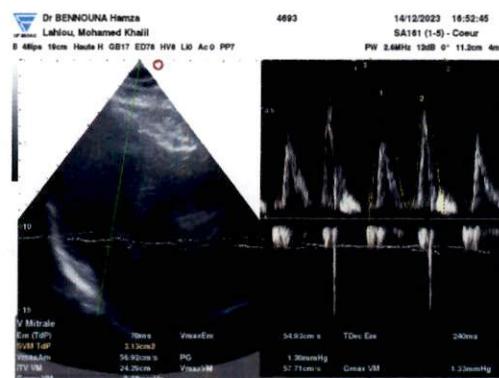
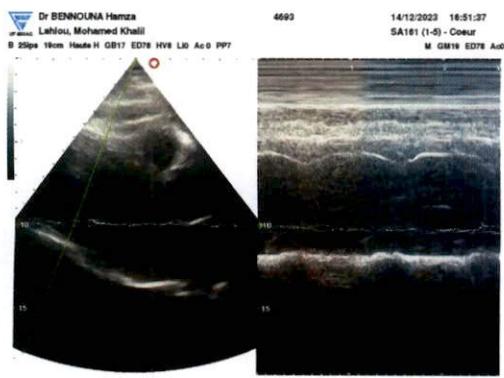
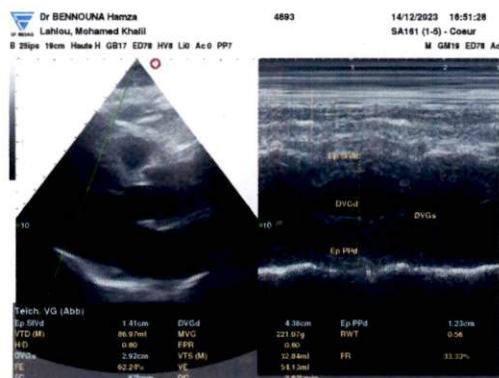
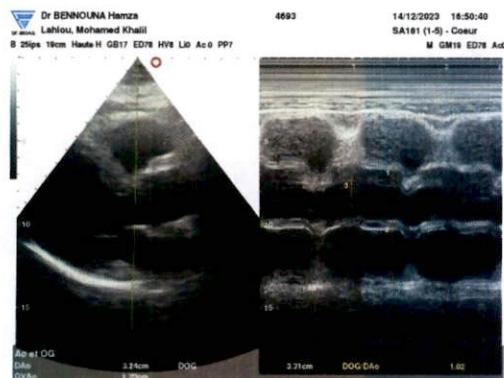
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



Nom: **Mohamed Khalil Lahlou**

Médecin Réf.

Date d'examen: 14/12/2023

Date de naissance:

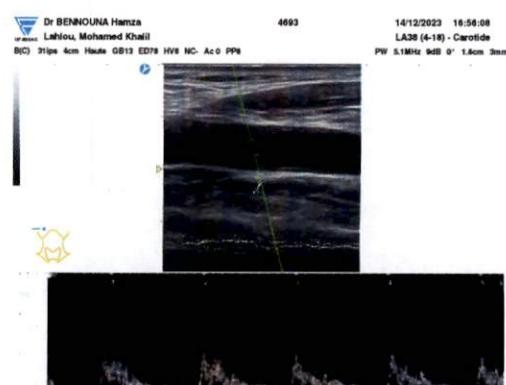
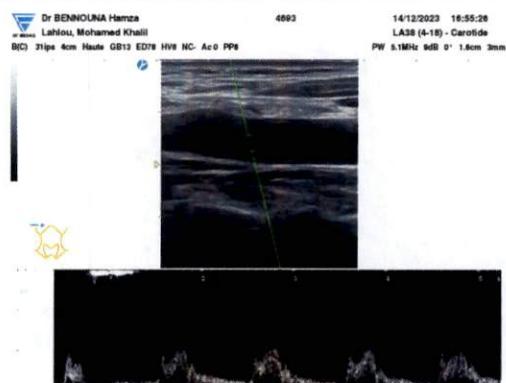
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



FC 64
PR 155
QRSD 78
QT 392
QTc 404

-- Axe --

P 68
QRS -9
T 60

