

## 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

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

N° W21-630454

790663

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

5713

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEKKALI LINA

Date de naissance :

08.12.1964

Adresse :

1 Avenue Michel Ange Quartier Neuve  
Casablanca 20055

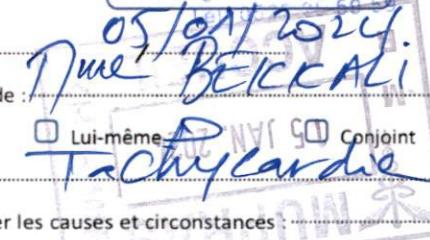
Tél. :

0664 000 751 Total des frais engagés : 2176 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hajar Guenniouli  
Cardiologue  
101 Business Square Bd Yacoub El Mansour  
2ème Etg ( En face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc )



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/01/2024

VOLET ADHÉRENT

PPC 159.00 dh

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
05/01/2024	Urgence CTI		400,- 1000,-	INP : 0911072A B6 DI : Cardiologue Business Square Bd Yaacoub El Marrakech (En face de Carrefour e 59 - 9

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LEMSEFFER Dr. LEMSEFFER 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél : 05 22 36 24 79	05/01/24	776,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
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
		A M	P C	I M	I V	
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES															
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.															
<b>Important :</b> Veuillez joindre les figures reprises en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.															
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Nature des Soins</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
		<b>Coefficient</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>INP :</b> <input type="checkbox"/>												
			<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"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>H</b></td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<b>H</b>	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	<hr/>			<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"/>
<b>H</b>	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
<hr/>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>															



## Ordonnance

de 05.01.2024

1/ue

Béketac : CrN/H

PPC 159,00 DH

PPC 159,00 DH

1 - Licofee

1/2 g x 21T x 7 mois

651x4

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
PER: 12/2025  
LOT: 23F002N  
Barcode: 6 118000 010227

Dr. LENZEFFER Malak  
PMIC LES IRISSES  
164, Boulevard d'Afrique  
(Angele Rue Mollien)  
Tel : 05 22 36 24 79

2 - Av recordyl

1/2 g en si besoin

41,80

3 - Relexis B677H

1 g/10ml

Dr. Hajar GUENNOUI  
Cardiologue  
101 Business Square, Bd Yaacoub  
El Mansour Casablanca  
Tel: 0522 26 59 59

95,00

776,80

HG Hajar Guennoui  
CARDIOLOGIE



05 22 25 59 59

06 16 06 75 61

101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

dhl.guennoui@gmail.com

# Dr. Hajar Guennoui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille- France  
Ancienne interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



# الدكتورة هاجر الكينوي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

Casablanca, le.....

05/01/2024

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... *BELKAÏD*

Prénom : ..... *Lina*

Dr. Hajar GUENNOUI  
101 Business square, Bd Yaacoub  
El Mansour Casablanca  
Tel 0522 25 59 59

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG | : ..... 400,-              |
| <input type="checkbox"/> Echographie Cardiaque         | : ..... 1800,-             |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler TSA               | : ..... (Handwritten line) |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler VMI               | : ..... (Handwritten line) |
| <input type="checkbox"/> Holter Rythmique              | : ..... (Handwritten line) |
| <input type="checkbox"/> Holter Tensionnel             | : ..... (Handwritten line) |
| <input type="checkbox"/> TEST D'EFFORT                 | : ..... (Handwritten line) |

TOTAL : ..... 1400,-

Total (en lettres) : ..... *Quatre mille quatre cent DHS*

HG Hajar Guennoui  
CARDIOLOGIE

Dr. Hajar GUENNOUI  
Cardiologue  
101 Business square, Bd Yaacoub  
El Mansour Casablanca  
Tel 0522 25 59 59

05 22 25 59 59

06 16 06 75 61

101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

dhl.guennoui@gmail.com

Mme BEKKALI Lina

Prescripteur :

Casablanca le : 05-01-2024

Du : 27-12-2023

Référence : B231201036

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

02-03-2023

Hématies	4.0	M/mm <sup>3</sup>	(4.0-5.3)	4.1
Hémoglobine	12.6	g/dL	(12.5-15.5)	12.3
Hématocrite	38	%	(37-46)	37
VGM	95	μ <sup>3</sup>	(80-95)	90
TCMH	32	pg	(28-32)	30
CCMH	33	g/100mL	(30-35)	33

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	6 490	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	7 480
Neutrophiles	53	% soit	3 440 /mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)
Eosinophiles	8	% soit	519 /mm <sup>3</sup>	(<400)
Basophiles	1	% soit	65 /mm <sup>3</sup>	(<100)
Lymphocytes	30	% soit	1 947 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes	8	% soit	519 /mm <sup>3</sup>	(200-1 000)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	252 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	261 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.9	fl	(6.0-11.0)	10.8

## BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine (AIA®=CLI200: Chimiluminescence)	21.70	µg/L	(13.00-250.00)
---	-------	------	----------------



VP Vmax	2.15 m/s
VP Vmoy	1.47 m/s
VP GDmax	18.45 mmHg
VP GDmoy	10.22 mmHg
VP Durée	272 ms
VP ITV	39.8 cm
FC	80 BPM

**Conclusion :****VENTRICULE GAUCHE:**

- VG non dilaté , non hypertrophié
- Cinétique segmentaire homogène ,
- FEVG est estimée en Simpson Biplan à 70 %
- Profil mitral normal Pression de remplissage VG basse.

**AORTE :**

- Aorte initiale non dilatée
- Valve aortique tricuspidale sans fuite ni sténose

**OREILLETTE GAUCHE : non dilatée**

VALVE MITRALE : souple sans sténose ni fuite.

VALVE TRICUSPIDALE : de structure normale ,

Pas d'IT pour évaluer les pressions pulmonaires.

VALVE PULMONAIRE : de structure normale gmoy a 11 mmhg

**VENTRICULE DROITE :**

- non dilatée
- fonction contractile conservée

**OREILLETTE DROITE :**

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

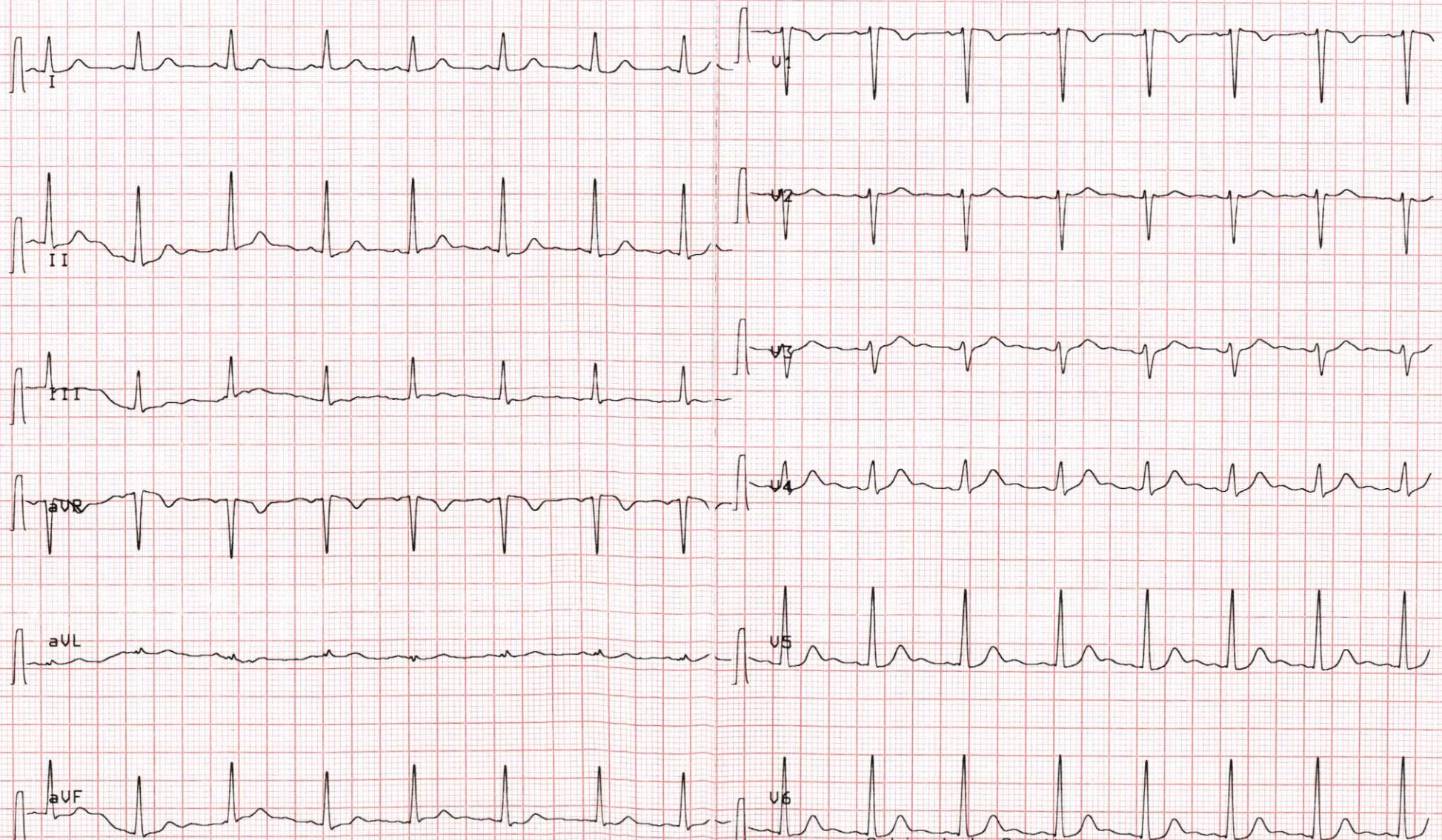
**CONCLUSION :**

- FEVG conservée a 70 %; PRVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique , gradient transpulmonaire modérément élevé à 11 MMHG
- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

Dr. Hajar GUENNISSI  
Cardiologiste  
101 Avenue Hassan II, 92 Casablanca  
El Mansour  
701 2022 20 30 40

bekkali  
lina  
.....  
07.09.2001 Féminin  
22.ans  
.... cm / 60 kg

FC 93/min Axes :  
P 0 °  
Intervalles QRS 52 °  
RR 644 ms T 37 °  
P 80 ms  
PR 114 ms P (II) 0.07 mV  
QRS 82 ms S (V1) -1.33 mV  
QT 334 ms R (V5) 1.54 mV  
QTC 418 ms Sokal. 2.88 mV



25 mm/s 10 mm/mV 0.05-25 Hz F50 SSF SBS 05.01.2024 11:05:51

Cabinet de Cardio  
Dr.GUENNIOU 10 mm/mV

AT-10plus 2.54 Ms  
72.215