

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° W21-795083

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1992 Société : RAI

Actif Pensionné(e) Autre : Ag. N° 1992

Nom & Prénom : ELAZHIZI MOHAMMED

Date de naissance : 01/06/1952

Adresse : 11AY AZHAR IMME ABITA A IBN KHATIB FES

Tél. : 0525 608347 Total des frais engagés : 4042,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. SAÂD BENNOUNA
CARDIOLOGUE
15, Av. Lalla Meriem-FES
Tél.: 05.35.65.33.92-GSM: 06.61.14.85.35

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 DEC. 2023

Nom et prénom du malade : ELAZHIZI MOHAMMED Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : TRIPLE PANTAGE ET ACFIA

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 : FES Le : 12/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-795083

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1992
Nom de l'adhérent(e) : ELAZHIZI

Total des frais engagés : 4042,40

Date de dépôt :

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 DEC 2023	CSC ECS		300,00	INP : INPE 14902/490
07 DEC 2023	Extracardioangiographie (pph K.S.)		800,00	Dr. SAAD BENNOUINA 15 AV. Lalla Meriem-FES Tel. DR. SAAD BENNOUINA CARDIOLOGUE Tél. 05.35.65.33.92 GSM: 06.61.14.85.35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SAAD BENNOUINA SARL AZHAR RUE AÏN CHKEF - HAY FES Tel : 05 35 74 84 97 INPE : 142006881	07/12/23	2942,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

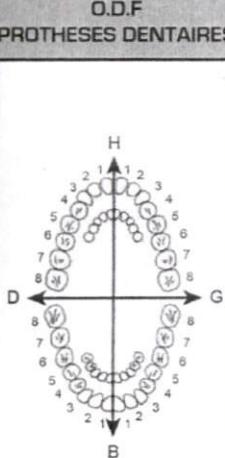
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

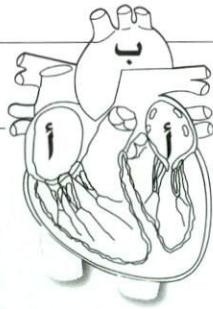
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ALDACTONE 50® mg P.P.V: 56,80 DH Le praticien Importé Veuillez joindre	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 LOT : 23E006 PER.03.2027 6 118001 170029	Cardensiel® 5 mg Comprimés pelliculés sécables B/30 PPV: 58,10 DH 6 118001 100873 7862160239
Eliquis® 2,5 mg 60 comprimés pelliculés P.P.V.: 748,00 DH 6 118001 170937	Eliquis® 2,5 mg 20 comprimés pelliculés P.P.V.: 250,00 DH 6 118001 170920	Eliquis® 2,5 mg 60 comprimés pelliculés P.P.V.: 250,00 DH 6 118001 170920
KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V.: 30DH70 LOT : 23E007 PER.04.2025 6 118000 061847	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V.: 30DH70 LOT : 23E006 PER.03.2025 6 118000 061847	KARDEGIC 75 MG SACHETS B30 P.P.V.: 30DH70 LOT : 23E006 PER.03.2025 6 118000 061847
PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70 PPV: 113 DH 70		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES  DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
COEFFICIENT DES TRAVAUX 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		



الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوببلر
ملحق سابقًا بمستشفيات روان. ملحق سابقًا بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس
Diplômé d'Échocardiographie - Doppler (Paris VII)
Explorations Cardiovasculaires.

07/12/2023

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

3h.60

régime peu salé

* LASILIX 40 MG

1/2 cp le matin (3 mois)

56.80

* ALDACTONE 50 MG

1/2 cp le matin après repas (3 mois)

58.10

* CARDENSIEL 5

1 cp le matin (3 mois)

* ROZAT 10

(250x3) 750,00 cp le soir lundi et jeudi(3 mois)

(768x2) 1496.00 cp matin et soir (3 mois)

(30,70x3) 92,10 * KARDEGIC 75

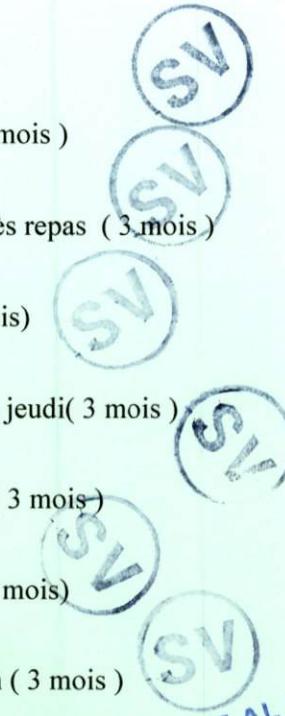
1 sachet à midi (3 mois)

(113,70x6) 682,20 * RANCIPHEX 20

1 cp le matin à jeun (3 mois)

* NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL

1: 29h21,00 * A REVOIR DANS 3 MOIS



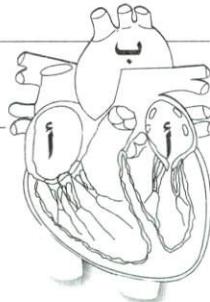
Sté PHARMACEUTIQUE SARL AL KORACHI
Dr. SANAA BENSOUDA, HAY AL AZHAR
RUE IBN ALKHATEB, FES
RTE AÏN CHKEF - FES
Tél : 05 35 74 84 97
Tél : 142006881

إقامة مسجد الإمام مالك، 15 شارع لامريم، الطابق الأول - فاس

Tél. : Cabinet : 05.35.65.33.92

العيادة : -

Fax : 05.35.65.35.66



الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبлер
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس
Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)
Explorations Cardiovasculaires.

07/12/2023

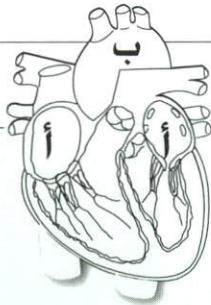
MR EL AZAIZI MOHAMMED

Echocardiographie Doppler (K80) : 800,00 DH

Acquittée la présente facture à la somme de :

HUIT CENT DIRHAMS

DR. SAAD BENNOUNA
CARDIOLOGUE
15, AV. Lalla Mariam - FES
Tel.: 05.35.65.33.92 - 06.61.14.85.35



الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبيلر
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس
Diplômé d'Échocardiographie - Doppler (Paris VII)
Explorations Cardiovasculaires.

05/12/2023

MR EL AZAIZI MOHAMMED

NOTE D'HONORAIRES

C2 + ECG : 300.00 DH

Acquitée la présente facture à la somme de :
TROIS CENT DIRHAMS

Dr. SAÂD BENNOUNA
15, AV. Lalla Meriem-FES
Tel: 05.35.65.33.92 GSM: 06.61.14.85.35



Docteur SAAD BENNOUNA

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen
Spécialiste des Maladies du Cœur et des vaisseaux
Diplômé d'Echocardiographie Doppler
Explorations Cardiovasculaire

الدكتور سعد بنونة

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر
تشخيص أمراض القلب والشرايين

ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom & Prénom	Mr EL AZAIZI MOHAMMED
Age	71 ans.
Date	07/12/2023
Orientation clinique	AC/FA

ETUDE OG + MIT

- remaniement des feuillets mitraux. Jeu valvulaire normale
- OREILLETTE gauche dilatée 25 cm^2 .Libres d'échos anormaux.
- IM grade I

AORTE

- AORTE initiale non dilatée sigmoïdes remaniées . OVA = 20 mm
- Absence d'IA

VG

- VENTRICULE gauche non dilaté, hypokinésie septale franche bonne cinétique des autres parois
VGD = 3.9 cm VGS = 2.7 cm FE = 60 % FR = 31 %
SIVD = 0.9 cm SIVS = 1.3 cm PPD = 1.4 cm

CAVITE DROITE

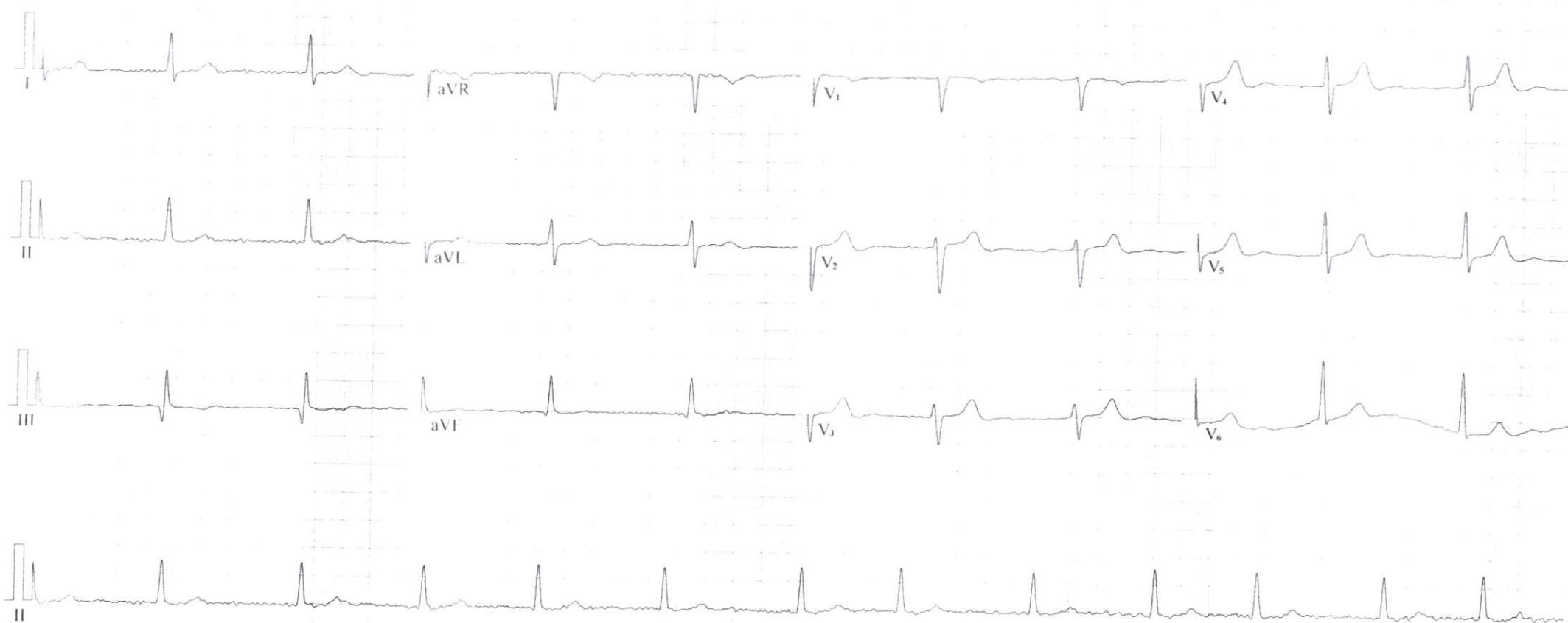
- OD dilatée 28 cm^2 . VD de taille normale.
- PAS d'anomalie au niveau des structures valvulaires tricuspides et pulmonaires.
- ABSENCE de décollement péricardique.
- ABSENCE de végétations osleriennes.
- IT à 3 m/s PAPS 47 mmHg

AU TOTAL :

- CARDIOPATHIE ATRIALE AVEC DILATATION BI AURICULAIRE A PREDOMINANCE DROITE
SANS THROMBUS VISIBLE VCI 15 mm PEU COMPLIANTE IM GRADE 1
- PRESSIONS PULMONAIRE SYSTOLIQUE A 47 mmHg par L'IT
- VENTRICULE GAUCHE NON DILATE DE TYPE HYPERTENSIF A FONCTION SYSTOLIQUE
CONSERVÉE FE 60% AVEC AKINESIE SEPTALE FRANCHE
- PERICARDE SEC.



10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 154 ms

Suggestion :

Ac/ FA

Durée Echantillon : 21 s Intervalle QT : 522 ms

FC : 69 bpm Intervalle QTc : 559 ms

Durée P : 25 ms Axe P : -150.0°

Durée QRS : 211 ms Axe QRS : 57.1°

Durée T : 281 ms Axe T : 1.3°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin:



Je vous informe que ^{SONJOUR} la boîte d'enquise
250, no 8115 est perdue dans des circonstances
in déterminées et que ce fait, je n'ai pas pu
fournir la vignette de la boîte perdue.

Etzanzi

Je