

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0038579

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3103 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMDOUN MHAMMED
 Date de naissance : 4/4/1956
 Adresse : Jardin Soualem N° 100 HAJ Soualem
 Tél. : 0664684943 Total des frais engagés : 2473,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/02/2024
 Nom et prénom du malade : HAMDOUN MHAMMED Age : 68 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HSA
 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 : Soualem Signature de l'adhérent(e) : Hamdoun Le : 14/02/24

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
13.02.24	24	7	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie MOUTA...
N°26, Centre Commercial El Omrane
Pôle Urbain et Industriel EL Omrane
Had Soussan - Tel : 05 22 29 18 72
13.02.24
INPE : 062 073 630 1173.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

13.02.24
24
2000

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

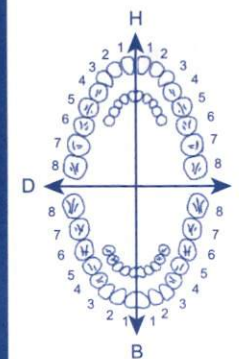
Le praticien est prié de préciser l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

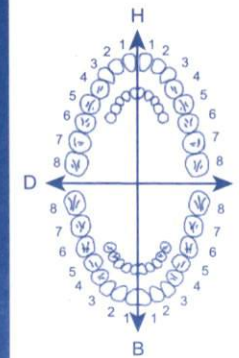
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur- Vaisseaux

Circulation Sanguine.

Hypertension Artérielle

- Electrocardiographie.

- Holter ECG-Tensionnel (MAPA)

- Echo Doppler couleur cardiaque.

C.C.B

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

- ارتفاع الضغط الدموي

- التخطيط الكهربائي للقلب

- الهولتر

- فحص القلب بالأمواج

ما فوق الصوتية.

- الدوبلر بالألوان.

Casablanca le : 13/02/24 في: الدار البيضاء

FACTURE

Je soussigné Dr Ahmed Bidani avoir reçu la somme

de 4 13000

de la part de Mr (Mme) H.M. Oun M. H.M. Oun

P.I.D: N. B. 24

et ce pour :

☒ Consultation

☒ E.C.G

☐ Holter Rythmique

☐ Holter Tensionnel

☒ Echo-Doppler Cardiaque

☐ Echo-Doppler vasculaire

☐ Epreuve d'effort

☐ Bi-Doppler Vasculaire

☐ Consultation Spécialisée en Cardiologie à Domicile

الدكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
Casablanca
Bd. Eddakhla, Jamila 5, Sebata
Tél: 05 22 29 18 72

شارع الداخلية رقم 166، جميلة 5، سباتة، الدار البيضاء

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95

Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)

Docteur Ahmed BIDANI
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

CCB

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : 13.02.24 : الدار البيضاء في

LOT : 157
PER : 04/26
PPV : 53,00 DH

LOT : 157
PER : 04/26
PPV : 53,00 DH

LOT: M1069
PER: 06/2025
PPV: 78,60DH

LOT: M1085
PER: 06/2025
PPV: 139,00 DH

LOT : 157
PER : 04/26
PPV : 53,00 DH

LOT : 157
PER : 04/26
PPV : 53,00 DH

Dr. HANNOUN

Ta : 14-16

171.40 x 4

1) - Capteur

5300 x 4

SV

2) - Low

73.80

3) - Hepat

SV

70.90

4) - Alaya

SV

188

XO 3/2

Pharmacie MOUTAMAA RAKHAE
N°28, Centre Commercial Rakhae
Pôle Urbain et Industrielle El Omrane
Had Soualem - Tél : 05.22.98.20.00

الدكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI

106 50 00

ECG

DR.AHMED BIDANI CCB 0522291872

OT: 23084 PER: 09/2025
PPV: 171,40 DH

Name :HAMDOUN MHAMED ID :247 Sex :Male Age :68 Date :13-2-2024

10mm/mV 25mm/s



Frequency :	1000 Hz	PR Interval :	162 ms
Sample Time :	6 s	QT Interval :	401 ms
Heart Rate :	73 bpm	QTc Interval :	442 ms
P Duration :	128 ms	P Axis :	59.0°
QRS Duration :	118 ms	QRS Axis :	35.9°
T Duration :	253 ms	T Axis :	74.0°

Suggestion :

Main Filter:On ADS Filter:On

OT: 23084 PER: 09/2025
PPV: 171,40 DH

OT: 23084 PER: 09/2025
PPV: 171,40 DH

23083 PER: 09/2025
PPV: 171,40 DH

Physician Signature:

SYSTEME DE CERTIFICATION
PAR CERTIFICAT
Produit Fabricé par ESI srl
Via della Industrie per ESI-MHAMED 7, Rue Abdelmajid
Importe et distribue par ESI-MHAMED 7, Rue Abdelmajid
Belgique - Marit extension - Casablanca

73,80 DH
03/2026
03820

DR. AHMED BIDANI CCB Cardiologue.

BD DAKHLA JAMILA 5 N166

Tél 0522 29 10 72 GSM 0661 17 10 15

ECHO – DOPPLER CARDIAQUE & VX

Patient : HAMDOUN MHAMED
Echographie : Doppler Couleur Cardiaque & VX.
Réalisée : Le 13/02/2024
Indication : Palpitation
Opérateur : Dr AHMED BIDANI

Age : 68 Ans
Poids : kg
Taille : cm
Surface Corporelle. m²
Médecin Traitant: Dr. AHMED BIDANI

COMMENTAIRE

- Les cavités cardiaques ne sont pas dilatées.
- Les parois sont hypertrophiées.
- La cinétique globale et segmentaire est conservée.
- Pas d'image de thrombus intra cavitaire.
- La fonction systolique globale du ventricule gauche est conservée FE63%
- Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, d'ouverture conservée.
- La valve mitrale est remaniée, d'ouverture conservée.
- Les autres valves sont normales.
- Pas de végétation visible ce jour.
- Le péricarde est sec.
- Veine cave inférieure non dilatée.

AU DOPPLER CONTINU, PULSEE & COULEUR

- Insuffisance mitrale minime.
- Insuffisance aortique modérée.
- Trouble de la relaxation du ventricule gauche.

CONCLUSION.

Cardiomyopathie hypertrophique concentrique hytoertensive.

DR. Ahmed BIDANI

الدكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
Cardiologue
166 Bd. Dakhla JAMILA 5 CD - Casa
Tél/ 05 22 29 18 72