

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 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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise 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



Déclaration de Maladie

N° W19-440867

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 925 Société : KAT Religiée Latifa
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENODAR
 Date de naissance : 28/4/50
 Adresse : 86, Rue Nurepho El Neufelouti CAS
 Tél. : 0664 17 3651 Total des frais engagés : 30000 + 8000 + 13650 Dhs

Cadre réservé au Médecin **DR. A. EL KIFANI**

Cachet du médecin :

CARDIOLOGUE
 82, Rue Soumaya - Casablanca
 Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.78.82
 ICE: 001748483000083

Date de consultation : 31.10.2019
 Nom et prénom du malade : BENODAR LATIFA Age: 69
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dépendance Cardiaque / HDA
 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 : CAS Le : 4/11/2019

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

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
31/10/2019	2 Cs ECG		300,00	INP : 091056905 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.38.72.37 / 0661.18.78.82 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAWLIZ Mr. HAMOUMI TOUMAG 3, Bd TAN TAN - EL ANFA Tél: 05.22.36.25.74	31.10.19	1365,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

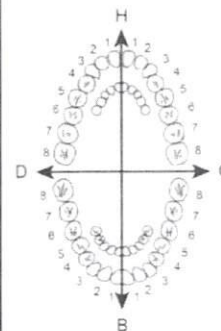
Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.38.72.37 / 0661.18.78.82 ICE: 001748483000083	31/10/2019	Electrocardiogramme	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

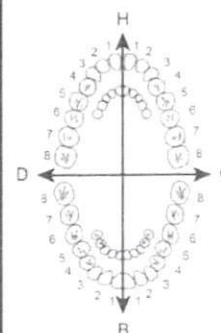
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU CŒUR
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

☎ : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 31/10/2013 في الدار البيضاء



د. الكيفاني

القلب و الدورة الدموية
الطب بليموج

نزار عبد المومن
الدار البيضاء

☎ : 05 22 98 72 37

بعد



Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Mme GENOMAR CATIPA
S.V

→ HYDRIL 200mg
2 cp/j

→ Kaldegic 75mg
2 cp/j

→ Cardensiel 5mg
1 cp/j

ce water (AP)
71,50 x 4
428

2 cp/j à l'aveugle (AP)
3040 x 4
12288

5810 x 14
81340
(AP)

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 19E002
PER: 01/2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 19E002
PER: 01/2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 19E001
PER: 10/2020

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V.: 30DH70
LOT: 19E001
PER: 10/2020

PHARMACIE DAWLIZ
r. HAMOUMI Abdelhaq
Bd TAN TAN - EL HANK
CASA ANFA
Tél: 05.22.36.25.74

DR. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
Soumaya



Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

71,50

71,50

71,50

71,50

71,50

71,50

42

12

12

Handwritten notes and calculations, including a table with columns for 'Date', 'Description', and 'Amount'. The text is partially obscured by a diagonal line.

Handwritten notes and calculations, including a table with columns for 'Date', 'Description', and 'Amount'. The text is partially obscured by a diagonal line.

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97

82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen

Maarif ; Casablanca ; MAROC

Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 31.10.2019

PATIENT : BENONAR LATIFA.

Facture N° :

FACTURE POUR

CONSULTATION +ECG : 300.00

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 800.00

ECHODOPPLER VASCULAIRE :

HOLTER TENSIONNEL :

HOLTER ECG (RYTHMIQUE) :

TOTAL = 1100.00.

Dr. A. ELKIFANI

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE

82, Rue Soumaya - Casablanca

Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82

ICE: 001748483000083

IF : 42504628 / ITP : 34772345 / ICE : 001748483000083

INPE : 091056705

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

DR. A. ELKIFANI

PATIENT : Mme BENOMAR LATIFA (69ans)

DATE : 31/10/2019

INDICATION : décompensation cardiaque / HTA

ECHOCARDIOGRAPHIE 2D + TM

Le ventricule gauche : non dilaté (45/29mm). Cinétique pariétale normale. La fonction systolique est normale : FEVG estimée à 69% au biplan.

L'oreillette gauche : non dilatée (20cm²/55ml)

Les cavités droites : non dilatées. La fonction systolique du VD est normale

L'aorte : dimensions normales. Les sigmoïdes : ouverture normale

La valve mitrale : normale. Les valves tricuspide et pulmonaire : normales

Le péricarde : normal. Pas de thrombus intra cavitaire.

La VCI : non dilatée (12mm) et se collabe bien à l'inspiration

ETUDE DOPPLER : PULSE, CONTINU et COULEUR

FLUX MITRAL : IM minime. TDE=193msec. TRIV=112ms. DTI à l'anneau normal.

FLUX AORTIQUE : normal

FLUX TRICUSPIDE : IT grade 1/4 : PAP systoliques normales.

FLUX PULMONAIRE : normal

CONCLUSION

Bonnes fonctions ventriculaires gauches systolique et diastolique. Les pressions de remplissage sont basses. Absence d'HTAP.

Surveillance annuelle.

Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Nom: BENOMAR LATIFA
Date de naissance: 28/04/1950
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: BENOMAR LATIFA
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED
Raison sociale:
Téléphone: 0522987237
Temps d'enregistrement: 31/10/2019 08:39:58

1/1

5 mm/s
0 mm/mV
┐ : Arrêt ┐ : Marche ┐ : Marche HR: 81 bpm 0 sec. - 8 sec.



Mythologie Simulac
+ BAV 12 degre

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

PA = 124/68