

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

- 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

Matricule : 925

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BENODAR
28/4/50

KIFAN
Latifa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0664173651

Total des frais engagés : 300.00 + 85.00 + 136.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE**
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.78.82
ICE: 00174R483000083

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BENODAR LATIFA

Age: 63

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète et Cardiopathie / HDM

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.

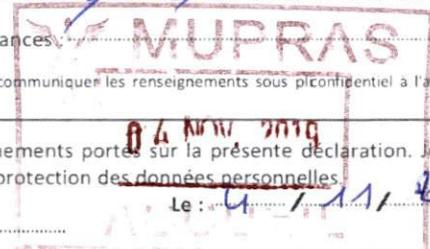
Fait à : Casab

Signature de l'adhérent(e) :

B

04 Nov 2019

Le : 04/11/2019



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
31/10/2019	4 Cs ECG		300,00	INP : 091056005 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tel: 0522.38.7237 / 0661.18.78.82 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
IPHARMACIE D'EL KIFANI Mr. HAMOUMI ABDULKARIM 3, Bd TAN TAN - CASA AIFA Tel: 05.22.36.25.74	31.10.19	1365,2-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

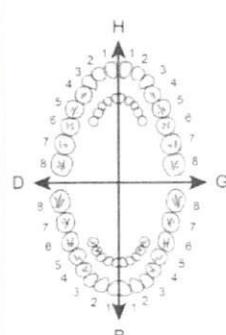
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tel: 0522.38.7237 / 0661.18.78.82 ICE: 001748483000083	31/10/2019	Électrocardiogramme	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

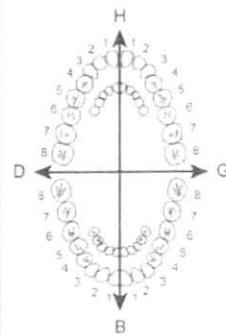
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

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

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

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



مَدِ الْكِيفَانِي

القلب و الدورة الدموية

الطب بلبيوج

نَارَعَ عَبْدُ الْمُونِمْ
 الدَّارُ الْبَيْضَاءُ

05 22 98 72 37

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 31/10/2013
 الدار البيضاء في

بعد

Alie BENOY MAR CATIPA
 HYPERIC 75mg S.V. 7150+
 2018 428
 Ce cardor (AP) 30+5+4
 1228
 75mg 5810+4
 8135
 75mg 5810+4
 8135
 Cardensiel 5mg
 PHARMACIE DAWLIE
 r. HAMOUMI Abdelhaq
 Bd TAN TAN - EL HANK
 CASA ANFA
 Tél: 05.22.36.25.74

PER.:01 2021
 LOT : 19E002

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30

P.P.V :30DH/70

6 118000 0618

LOT : 19E002
 PER.:01 2021

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30

P.P.V :30DH/70

6 118000 061847

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

Dr. A. EL KIFANI
 CARDIOLOGIST
 Casablanca

PER.:01 2020
 LOT : 19E001
 PER.:10 2020

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30

P.P.V :30DH/70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30

P.P.V :30DH/70

6 118000 061847

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

6 118001 100873

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

6 118001 100873

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

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

6,0

10,0

10,0

10,0

10,0

10,0

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 tricuspidé et pulmonaire : normales

Le péricarde : normal. Pas de thrombus intra cavitaire.

La VCI : non dilatée (12mm) et se collabre 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 TRICUSPIDÉ : 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. EL KIFANI
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.



RF (Rate) 81 bpm
+ BAV. 1st degree

Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522 98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Mr. 184 00069
68