

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.

Dos n° 11302
N° W19-470392

Maladie

Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : *5774* Société : *RAN*

Actif

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : *POE NMIS Nouzha*

Date de naissance : *01/08/1961*

Adresse : *R 2 EL Naudour Jn 3 # 5*

BD Ghoulbi - Casablanca

Tél. : *0661155894* Total des frais engagés : *Dhs*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.58.72.37 / 0661.18.78.82
ICE: 001748483000083

Date de consultation : *30-10-2019 / 4 DEC. 2019*

Nom et prénom du malade : *BENHIS NOUZHA* Age : *58 ans*

Lien de parenté : *Affor* Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Affor*

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 : *06/12/19*

Signature de l'adhérent(e) : *AL*

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
30/10/2019	+ ECG		300,00	INP : 091056705 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82 Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82 ICE: 001748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
30/10/2019 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82 Rue Soumaya - Casablanca Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82 ICE: 001748483000083	Échographie Cardiaque	800,00

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		<input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
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 COEUR
ET DES VAISSEAUX**

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

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

30/10/2018

الدار البيضاء في

Mr. Bennis Nouzha

→ regime au soleil

162,60 NEBILLET 5mg 28 comprimés PPV 162DH60

20/10/

02/10/2018



Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522.98.72.37 / 0681.18.75.82
ICE: 001748483000083

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97
82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen
Maarif ; Casablanca ; MAROC
Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 30.10.2019

PATIENT : BENNIS NOUZHA

Facture N° :

FACTURE POUR

CONSULTATION +ECG : 300.00

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 800.00

ECHODOPPLER VASCULAIRE : ~~.....~~

HOLTER TENSIONNEL : ~~.....~~

HOLTER ECG (RYTHMIQUE) : ~~.....~~

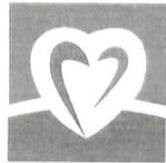
TOTAL = 1100

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



RAPPORT DE CORONAROGRAPHIE

NOM & PRENOM

: Madame BENNIS Nouzha

DATE D'EXAMEN

: Le 30 Octobre 2019

MÉDECIN TRAITANT

: Dr. A. EL KIFANI

CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL : Dr. Said OUDGHIRI

PROCÉDURE :

- Ponction de l'artère fémorale droite après anesthésie locale par la Xylocaine.

A/ CORONAROGRAPHIE GAUCHE :

Les différentes incidences : Face, OAD avec cranial et caudal, l'OAG et profil montrent.

1. *Le Tronc Coronaire Commun Gauche* : est libre de sténose.
2. *L'Artère Interventriculaire Antérieure* : de bon calibre ainsi que les diagonales, sans sténose significative.
3. *L'Artère Circonflexe* : le réseau circonflexe marginal est libre de sténose.

B/ CORONAROGRAPHIE DROITE :

La coronaire droite : de bon calibre, libre de sténose.

المستعجلات 24h/24h Urgence 24h/24h

19, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB:013 780 01 104 0138470013

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 19
شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 013 780 01104 01384700132 4R - 6021589 - 1004548 - 25006678

Nom: BENNIS NOUZHA

Date de naissance: 01/08/1961

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: BENNIS NOUZHA

Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED

Raison sociale:

Téléphone: 0522987237

1/1

Temps d'enregistrement: 30/10/2019 11:11:29

25 mm/s
10 mm/mV

/ : Arrêt \ : Marche V : Marche HR: 77 bpm 0 sec. - 8 sec.



Repos 5 min

① osténose sous-Endocardique
antero-laterale

Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Souissi - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0564.18.75.82
ICE: 001748483000083

TA = 158 mmHg
83

الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بلموج وتولوز

طبيب مساعد بمستشفيات فرنسا سابقا

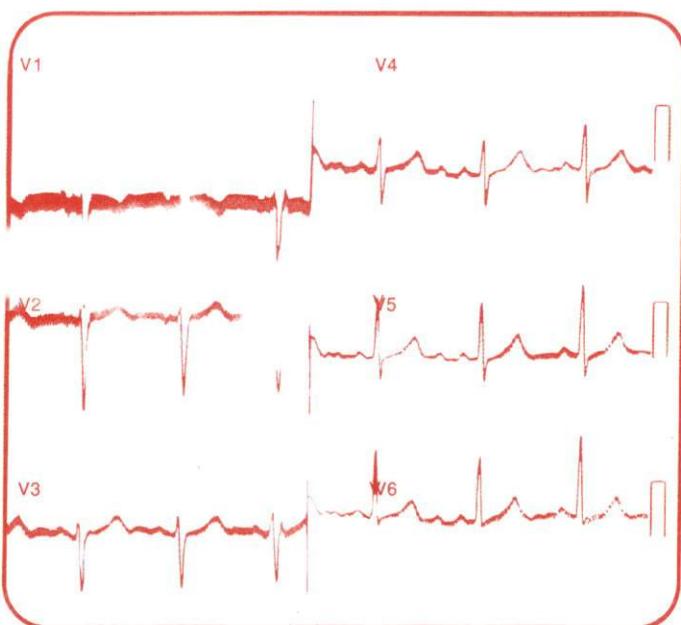


Docteur Ahmed EL KIFANI

Spécialiste des maladies du Coeur et
des Vaisseaux

Diplômé des facultés de Médecine de
LIMOGES et TOULOUSE

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
Ancien Externe des Hôpitaux de BORDEAUX



ELECTROCARDIOGRAMME

NOM : BENNIS Nouzha

Date : 30 10 2018

زنقة سمية - شارع عبد المؤمن (عمارة رونو) - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen (Immeuble RENAULT)
Casablanca : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19