

# 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.

## Biologie 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.

## Prothèse :

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.

## Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise en charge : pec@mupras.com  
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.

S : 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- 0045620

N° : 36930

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUDOUCH HASSAN

Date de naissance : 10-04-1955

Adresse : 85 LOT EPINAL APT 4 MAARIF EXTENSION

Tél. : 06 24 03 03 43

Total des frais engagés : 5 259,81

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAJIDE Hassan  
Anesthésiologie - Réanimation  
coeur-poumon artificielle  
CLINIQUE France Ville  
393, Bd. Ghandi - Casa  
Tél : 06 61 200 450

Date de consultation : 06/05/2020

Nom et prénom du malade : Boudouch HASSAN

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pic Hypertension TA : 200/120

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 : CASABLANCA

Le : 06/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
06 08 2020	var facture		481981	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

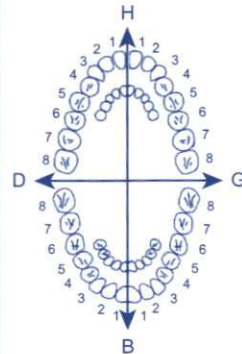
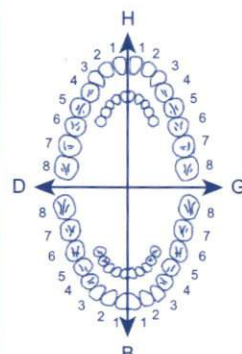
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié 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

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															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D 00000000	G 00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'

122,10

CARDIOI

ايين فرانس فيل

122,10

122,10

Casablanca le, 6.8.2020

Zhu

Thalaz 5

19g

Le Bon Douct  
Hamon

hal -

Stretan: 1 cf wat et m

Dr. BENCHEKROUN  
CARDIOLOGUE  
Rue Ibn Nafis, Maarif  
Tél : 26.66.66

Lot : 3189  
Mfg: 05 2019  
EXP.: 05 2022  
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : [cliniquefranceville@cliniquefranceville.com](mailto:cliniquefranceville@cliniquefranceville.com) • Site Web : [www.cliniquefranceville.ma](http://www.cliniquefranceville.ma)

Docteur **BENCHEKROUN** **DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE

**CARDIOLOGUE**

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرون ادريس

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض القلب

والشرايين

بالميعاد

Casablanca, le

الدار البيضاء في

Dr BENCHEKROUN DRISS  
RÉS. BEN OMAR - T. 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
MÂARIF - CASABLANCA - Tél. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
INPE N° : 091021618  
06.10.2020  
6.8.2020

M. BOUDOUCH

Habib

Note honoraire 400,00<sup>ML</sup>

(1 visite en clinique)

Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉS. BEN OMAR - T. 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
MÂARIF - CASABLANCA - Tél. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
INPE N° : 091021618

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA

TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

**Docteur**  
**Abdelhamid Fasla**  
**Anesthésie - Réanimation**

Casablanca le 06/08/2020

Nom et Prénom : Mr BOUDOUCHE HASSAN

Montant des Honoraires 675,00 DHS

( SIX CENT SOIXANTE QUINZE DHS )

Dr. A. FASLA  
Anesthésie - Réanimation

**CLINIQUE FRANCE VILLE**

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. BOUDOUCHE HASSAN  
Séjour : Du 06/08/2020 au 06/08/2020FACTURE  
202003732  
Du : 06/08/2020

Etablie par : A. Mohammed

**Clinique**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
PHARMACIE INTERNE	1	132,31	132,31
SEJOUR EN UNITE DE SOINS INTENSIFS	1	1 750,00	1 750,00
GAZ DU SANG IONO HT LACTATE GLYCEMIE	1	427,50	427,50
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	1	100,00	100,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>3 409,81</b>

**Encaissement Compte d'Autrui**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
LABORATOIRE LBS	1	335,00	335,00
DR. FASLA ABDELHAMID(ANESTHESIE-REANIMATION)	1	675,00	675,00
DR. BENCHAKROUNE DRISS(CARDIOLOGIE / PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE)	1	400,00	400,00
<b>TOTAL AUTRUI</b>			<b>1 410,00</b>

**Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I**

Arrêtée la présente facture à la somme de QUATRE MILLE HUIT CENT DIX-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-UN CENTIMES

	Patient
<b>Total TTC</b>	<b>4 819,81</b>

Clinique France Ville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mère - Casa

PAYE PAR CHEQUE  
N° 99481 SUR A.W.B.  
DE 06/08/2020

**CLINIQUE FRANCE VILLE**CENTRE CARDIOVASCULAIRE  
Casablanca• Séjour : Du 06/08/2020 au 06/08/2020  
Patient : M. BOUDOUCH HASSAN  
N° Dossier : 2006983  
Organisme : PAYANT MUPRAS**PARAPHARMACIE**

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
BANDE DE GAZ 3M *10CM	1,82 Dh	1	1,82 Dh
BANDELLETES FIA BIOMED	4,68 Dh	2	9,36 Dh
ELECTRODES 3M DIAM SUPPORT MOUSSE	1,87 Dh	4	7,48 Dh
GANT JETABLE LATEX MEDIUM	0,47 Dh	10	4,70 Dh
GAZE HYDROPHILE STERILE C.300/5X5 S.5	1,56 Dh	3	4,68 Dh
GEM 3/3 5K GB/ISE/GL300 TEST IQM PAK(GAZOMETRIE REA)	37,96 Dh	1	37,96 Dh
INTRANULE AVEC VALVE 20G ROSE	3,25 Dh	1	3,25 Dh
PERFUSEURS A/F A/Y	3,64 Dh	1	3,64 Dh
PROLONGATEUR PVC AVEC ROB 3 VOIES	16,20 Dh	1	16,20 Dh
SERINGUE U.U 10CC	2,55 Dh	2	5,10 Dh
SPARADRAP	10,00 Dh	1	10,00 Dh
			<b>104,19 Dh</b>

**MEDICAMENTS**

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
CHLORURE SODIUM 0.9% SOL INJ POCHE 100ML	10,30 Dh	1	10,30 Dh
NICARDIPINE AGUETTANT 10 MG/10ML	9,61 Dh	1	9,61 Dh
OEDES 20MG/B56 GELULES	2,50 Dh	1	2,50 Dh
TARAXET 25MG	0,82 Dh	2	1,64 Dh
TRIATEC 5 MG /30 COMP	4,07 Dh	1	4,07 Dh
			<b>28,12 Dh</b>

**Total global : 132,31 Dh**

*Clinique France Ville*  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mère - Casa

### Conduite à tenir :

- ✓ Hospitalisation en USIC
- ✓ Continuer le traitement médical habituel
- ✓ Traitement médical
  - Loxen IV a la SAP
- ✓ Surveillance clinique & électrique

### Evolution :

- ✓ Favorable
- ✓ Stabilisation de la TA sous traitement
- ✓ Relais per os et adaptation thérapeutique
- ✓ Echo-cœur: Cf CR

Patient déclaré sortant sous traitement médical et adressé en consultation de cardiologie pour complément de prise en charge

Dr A.FASLA

**Dr. SAÏBE Hassan**  
Anesthésiologie - réanimation  
cœur-poumon-artificielle  
CLINIQUE France Ville  
393, Bd. Ghandi - Casa  
Tél : 06 61 200 450

**Dr. A. FASLA**  
Anesthésie-Réanimation



**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE**

**مصحّة القلب والشرّايين فرانس قفيل**

Département anesthésie réanimation Cardiovasculaire  
Dr A. FASLA

Casablanca le 10/08/2020

## Compte rendu de séjour hospitalier

Date entrée 06/08/20  
Date de sortie 06/08/20

Identité: Mr BOUDOUCHE Hassan , Né le 10/04/1955.

ATCD : HTA sous traitement

MDH : Urgence hypertensive

Examen à l'admission :

- ✓ Patient conscient, pas de déficit
- ✓ Céphalées, HyperTA 200/120 mmhg
- ✓ Absence Douleur thoracique angineuse
- ✓ Absence de Crépitant aux deux champs pulmonaires
- ✓ Abdomen souple
- ✓ Pouls+ et symétrique

Bilans paracliniques :

- ✓ ECG : RSR
- ✓ Troponine 0.02



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرائين فرانس فيل

Casablanca le... 06/08/2020

M<sup>r</sup> Boudouch Hassan

- Gaz du sang

Dr. SAÏDE Hassan  
Anesthésiologie - réanimation  
cœur-poumon artificielle  
CLINIQUE Franceville  
393, Bd Ghandi - Casa  
Tél : 06 61 200 450

Clinique Franceville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mère - Casa



# Instrumentation Lab

## RAPPORT DU PRELEVEMENT

CLINIQUE FRANCE VILLE

Etat: EN ATTENTE

06/08/2020 06:29:29

Type de prélèvement:

Artériel

No. de prélèvement: 40

Patient:

ID: BOUDOUCH HASSAN

Sexe: I

Appareil:

Modèle: GEM 3500

No. d'inst.: 71021069

Mesuré (37.0C)

pH	7.44	
pCO2	39	mmHg
pO2	83	mmHg
Na+	134	mmol/L
K+	3.5	mmol/L
Ca++	0.83	mmol/L
Glu	114	mg/dL
Lac	2.0	mmol/L
Hct	43	%

Paramètres calculés

Ca++(7.4)	0.84	mmol/L
HCO3-	26.5	mmol/L
HCO3std	26.7	mmol/L
CO2T	27.7	mmol/L
EBlec	2.3	mmol/L
EB(S)	2.3	mmol/L
SO2c	97	%
THbc	13.3	g/dL

NOM: Boudouch hassane

PRENOM:

ID:

DDN:

Age: ans

Sex:

S-Aou-2020 11:31:02

Fréq. Card.: 81 BPM

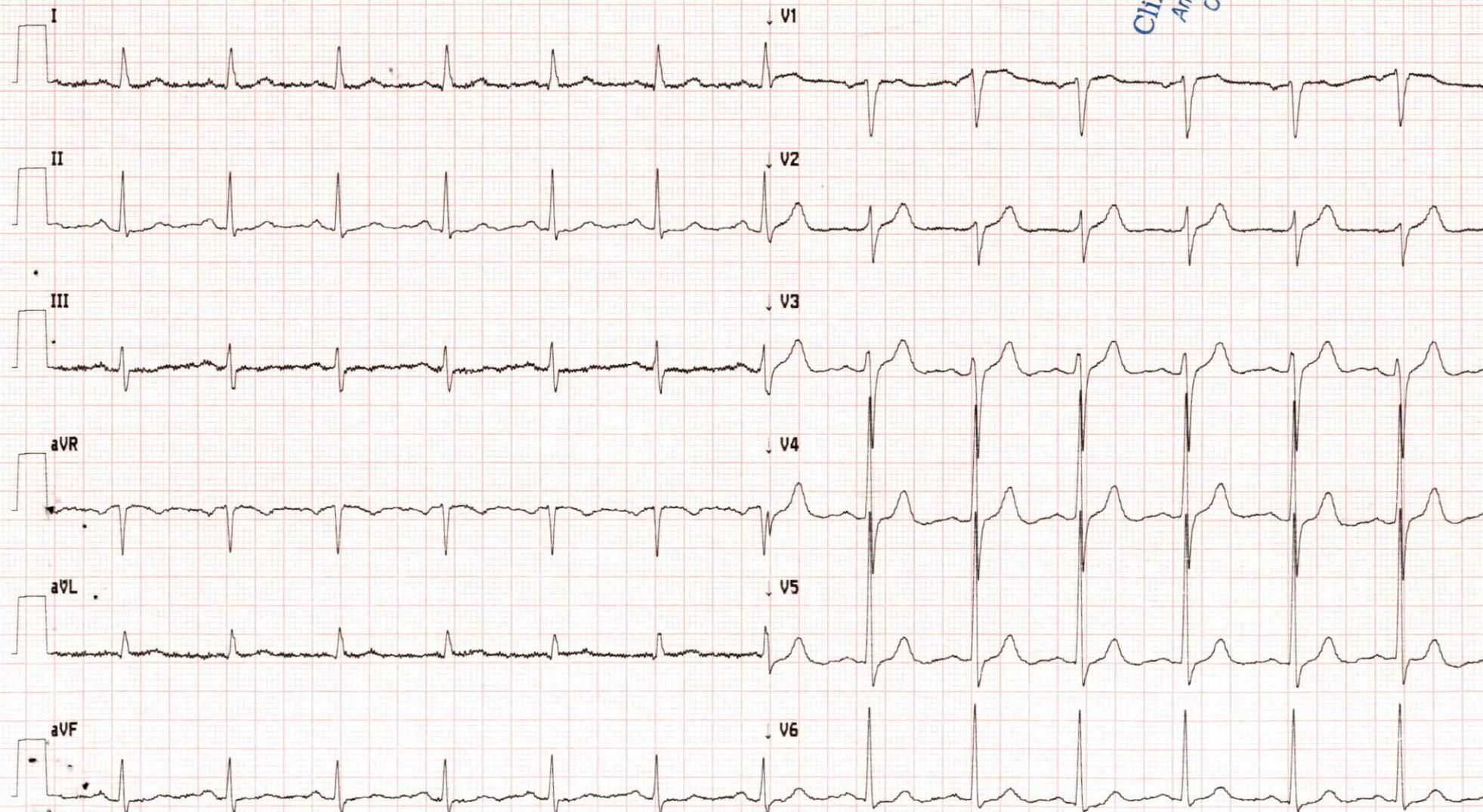
Int PR: 164 ms

Dur. QRS: 115 ms

QT/QTc: 366/403 ms

Axes P-R-T: 52 41 41

Clinique France Vji  
Angle Bd. Ghandlet F  
Ch. les Mère - Ca





**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE**

مصحّة القلب والشرّايين فرانس قفيل

Casablanca le 06/08/2020

M<sup>r</sup> Boudouch Hassan

- ECG

Dr. SAJIDE Hassan  
Anesthésiologie - réanimation  
Coeur - Poumon artificielle  
CLINIQUE Franceville  
393, Bd. Ghandi - Casa  
Tél : 06 67 200 450

Clinique Franceville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mère - Casa



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس فيل

Casablanca le 06/08/2020

M<sup>r</sup> Boudouch Hassan.

- Echo Doppler cardiaque

Clinique France Ville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mare - Casa

Dr. SAÏDE Hassan  
Anesthésiologie - réanimation  
cœur-poumon artificielle  
CLINIQUE France Ville  
393 Bd. Ghandi - Casa  
Tél : 06 61 200 450

# CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Casablanca

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 2006983

NOM DU PATIENT M. BOUDOUCH HASSAN

MÉDECIN TRAITANT BENCHEKROUN Driss

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 06/08/2020

DATE DE SORTIE 06/08/2020





M. BOUDOUCHE HASSAN

85 LOT EPINAL 1 ER ETG APT 4  
Casablanca

FRANCEVILLE

393 BOULEVARD GHANDI  
20000 CASABLANCA



DDN : 10-04-1955

Dossier : A200806FR002

Du 06-08-2020 à 00:55

A200806FR002

FRANCEVILLE  
Compte-rendu annuel et remplace le rapport du 06-08-2020  
A FAXER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

**MARQUEURS CARDIAQUES** Echantillon plasmatique

**Troponine I haute sensibilité**

(Access, Beckman Coulter hsTnI)

0.0021 ng/mL

2.100 ng/L

(<0.0198)

(<19.800)

15-09-2019

0.0016

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Dr. AMAL LOUAHABI

RDC de la Résidence Savoie

24 rue Savoie - 20360 Casablanca

Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87  
Patente: 36337018 IF: 40133809 CNSS: 8992332





M. HASSAN BOUDOUCH  
85 LOT EPINAL 1 ER ETG APT 4  
Casablanca

FRANCEVILLE MUPRAS

**NOTE D'HONORAIRES**

Dossier : A200806FR002 du : 06-08-2020 à 00:55



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0149	Troponine	B250	B

FACTURATION:

**Total en DH : 335**

trois cent trente-cinq dirhams

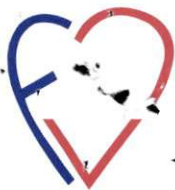
En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 06 Août 2020



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
24 rue Savoie  
20100 CASABLANCA





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس فيل

Casablanca le, 06/08/2020

M<sup>r</sup> Boudouch Hassan.

- Proponer

Clinique Franceville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mérieux - Casa

Dr. SAÏDE Hassan  
Anesthésiologue - réanimation  
coeur-poumon et chirurgie  
CLINIQUE Franceville  
393, Bd Ghandi - Casa  
Tél : 06 61 200 450



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca le 6.8.2020

Dr - Boudouci

Hasan

Echodoppler cardiaque

VG de taille et contenance  
normale

FE VG n.

OG de taille n.

CD et Dnt n.

VCI fine contenance

Bd HTA

Ed de cœurs -

Is cardiaque

modérée

Docteur BENCHEKROUN Doss  
CARDIOLOGUE  
Résidence BENOMAR  
Rue Ibn Nafis - Maarif  
Tél : 25.08.08 - Casa

Clinique Franceville  
Angle Bd. Ghandi et Rue  
Charles Mère - Casa

393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : [cliniquefranceville@cliniquefranceville.com](mailto:cliniquefranceville@cliniquefranceville.com) • Site Web : [www.cliniquefranceville.ma](http://www.cliniquefranceville.ma)



# CENTRE DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET D'IMAGERIE MÉDICALE FRANCEVILLE

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE • IRM • SCANNER 128 • DENTASCAN • CONEBEAM  
ECHOGRAPHIE • DOPPLER COULEUR RADIOLOGIE • MAMMOGRAPHIE

Nom et prénom : BOUDOUCH HASSAN

Type d'examen :

Date d'examen : 06/08/2020

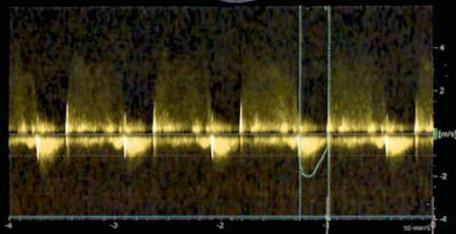
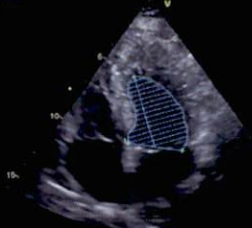


CLINIQUE FRANCEVILLE

مصحّة فرانس فيل

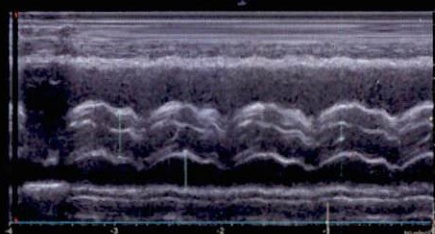
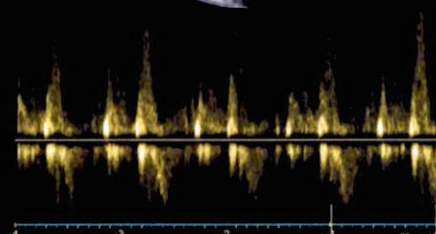
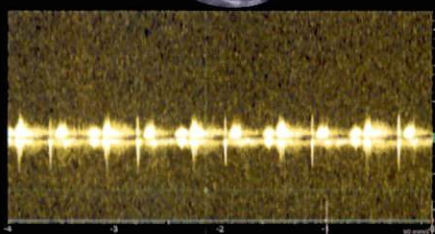
CLINIQUE FRANCE VILLE  
BOUDOUCHE HASSAN  
H BOUDOUHA\_03200  
06/08/2020  
11h37m29

VA Vmax	1.97 m/s
VA Vmoy	1.49 m/s
VA GDmax	15.46 mmHg
VA GDmoy	9.72 mmHg
VA ITV	49.5 cm
VA Durée	274 ms
PC	210 SP



6.4 %  
WW 255  
WC 127

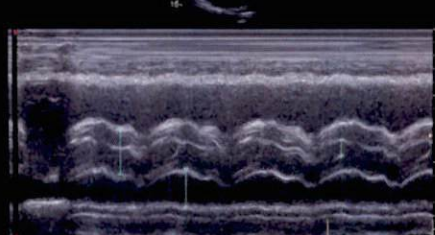
CLINIQUE FRANCE VILLE  
BOUDOUCH HASSAN  
H BOUDOUHA\_03200  
06/08/2020  
11h42m10



64%  
WW 255  
WC 127

CLINIQUE FRANCE VILLE  
BOUDOUCH HASSAN  
H BOUDOUHA\_03200  
06/08/2020  
11h45m07

Recess Ao Diam	3.4 cm
OG Diam	2.9 cm
VA Cusp	1.2 cm
OG Ao	8.8 cm



6.4%  
WW 255  
WC 127