

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.

Education :

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

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° M20- 0009446

48959

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10455 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALY A. CIPHY

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-09446

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

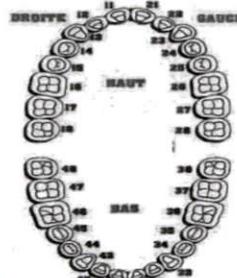
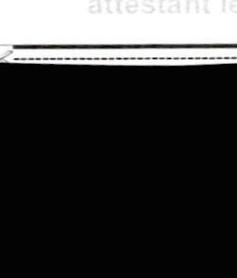
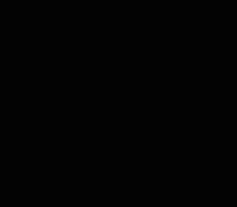
Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des  Montant des soins  Début d'exécution  Fin d'exécution 
DROITE	GAUCHE				
HAUT					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE	GAUCHE	D	H	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553
HAUT					
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession					
Visa et cachet du praticien attestant le devis			Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		



W17-115871

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mme 10005

Nom & Prénom KHALIL H. H. N. D.

Fonction CHEF DE CABIN Phones 0661285371

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age 48

Date 27-11-20

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

CSF TCG 250,00

PHARMACIE

Date 23 NOV. 2020

Montant de la facture

Signature et
cachet du
pharmacien

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients Montant détaillé des Honoraires

EDC 600,00

EDM 800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

Dr BENCHAKROUEN Driss
Cardiologue - Rythmologue
Bd Oum Rabi Della Casa
Tél: 05 22 90 80 20
BENCHAKROUEN Driss
Cardiologue - Rythmologue

Dr BENCHAKROUEN Driss
Cardiologue - Rythmologue

MUPRAS

ACCUEIL

25 NOV. 2020

ACCUEIL

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بن شكرورن ادريس

عص في أمراض القلب والشرايين

عص في اضطرابات نبضات القلب

كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

سابق بالمستشفي العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Casablanca, le 25/10/2020

NOTE D'HONORAIRES

Nom : Khalipy

Prénom : Hind

<input checked="" type="checkbox"/>	Consultation + ECG	= 250,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Echodoppler cardiaque	= 800,00
<input checked="" type="checkbox"/>	Echodoppler vasculaire	= 800,00
<input type="checkbox"/>	Holter ECG	=
<input type="checkbox"/>	Holter tensionnel	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Pacemaker	=
<input type="checkbox"/>	Contrôle de Défibrillateur	=
<input type="checkbox"/>	Autre :	=

TOTAL

= 1850,00 DH

Total (en lettres) : Milles... mille... cent... cinquante DH

TP : 36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

Dr BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريبع - ولقا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)
[Tapez un texte] Tel: 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68
Email: driss.benchakroune@gmail.com



CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 28/10/2020

Echographie cardiaque
trans-thoracique

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

Mme KHALIPHY Hind

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Ventricule gauche de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 73 % (SB)

Echographie doppler
vasculaire

Pressions de remplissage du VG basses E/Ea = 5.12

Holter rythmique

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 25 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Holter tensionnel

Oreillettes de taille normale.

Epreuve d'effort

Aorte ascendante non dilatée.

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

Implantation de pacemaker

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Implantation de
défibrillateur

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, fines, souples, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique ou de fuite aortique.

Electrophysiologie
endocavitaire

Valves mitrales souples, de bonne ouverture, appareil sous-valvulaire mitral non remanié, absence de rétrécissement mitral ou de fuite mitrale.

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Profil mitral type normal

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidie.

Fuite tricuspidie minime physiologique, PAPS à 20 mmHg.

AU TOTAL : Cavités cardiaques non dilatées. Bonne fonction systolique du VG. FEVG à 73 % (SB). Fonction VD normale. Absence de valvulopathie. Absence d'hypertension pulmonaire.

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الريـع - ولـفا - الـبيضاـء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)
Tel: 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68
06 61 29 13 24
Email : driss.benchakroune@gmail.com



CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Le 28/10/2020

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Mme KHALIPHY Hind

A droite :

- Carotide commune, carotide externe et carotide interne libres de sténose ou de thrombus.
- Vertébrale : sens du flux normal, pas de sténose
- Vélocités et index de résistances normales
- Epaisseur intima-media : 0.6 mm

A gauche :

- Carotide commune, carotide externe et carotide interne libres de sténose ou de thrombus.
- Vertébrale : sens du flux normal, pas de sténose
- Vélocités et index de résistances normales
- Epaisseur intima-media : 0.7 mm

CONCLUSION

Absence de sténose ou de thrombus sur l'ensemble des troncs artériels supra aortiques.

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـع - ولـفا - البيـضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)
Tel: 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68
06 51 29 13 24
Email: driss.benchakroune@gmail.com



