

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-594304

*N.D. 50868*

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Matricule : 10142      Société : R.A.M.

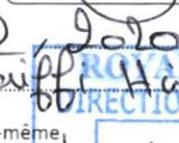
Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : MAIFFI HIND

Date de naissance : 16.11.74

Adresse : 27 ARCT LAKBIR Résidence CAMELLA Centre  
étage N° 18 Casablanca

Tél. : 0661-3099-23 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin		<b>MUPRAS</b>
Cachet du médecin :		
Date de consultation :	<u>09/12/2020</u>	
Nom et prénom du malade :	<u>Hind Maffi</u>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<u>hypertension</u>	
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 :	<u>CASABLANCA</u>	
Signature de l'adhérent(e) :	<u>Hind Maffi</u>	
Le :	<u>11 DEC. 2020</u>	
<b>BUREAU D'ORDRE</b>		



## **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
09/12/2010	Consultation	34% CCG	250,00	INF : 09 M 816281 Dr BENCHAOUEN HAKROUN Dr. Cardiologue Pneumologue 193 Bd Oum Rani Oulfa - Casa Tél. 05 2290 80 20

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laborant(e) et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BENCHAROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 93, Bd Oum Rab Oufia - Casa Tél: 05 22 90 89 20	03/12/2016	EDC	800,00
Dr BENCHAROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 93, Bd Oum Rab Oufia - Casa	03/12/2016	EDV	800,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnal Therapie nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 بنشرعون ادريس

متخصص في: مراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط وبوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 09/12/2020

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

#### Mme MAIFFI Hind

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Ventricule gauche de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 72 % (SB)

Pressions de remplissage du VG basses avec E/Ea < 8

Echographie doppler  
vasculaire

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 23 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Holter rythmique

Oreillettes de taille normale.

Holter tensionnel

Aorte ascendante non dilatée.

Epreuve d'effort

Péricarde sec

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Veine cave inférieure fine et compliante.

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

Implantation de pacemaker

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

Implantation de  
défibrillateur

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

Electrophysiologie  
endocavitaire

Profil mitral type normal

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidale.

Fuite tricuspidale minime physiologique, PAPS à 22 mmHg.

**AU TOTAL : échocardiographie normale. FEVG à 72 % (SB)**

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريـعـ - ولـفـا - البيـضاـءـ

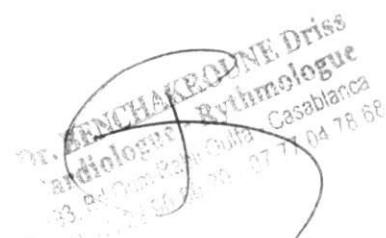
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

05 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com



# 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 بنشرقيون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque

trans-thoracique

Le 09/12/2020

### ECHOGRAPHIE DOPPLER TRONCS SUPRA AORTIQUES

Mme MAIFFI Hind

#### A droite :

- Carotide commune, carotide externe et carotide interne libres de sténose ou de thrombus.
- Vertébrale : sens du flux normal, pas de sténose
- Discret épaississement intimal du bulbe
- Vélocités et index de résistances normales
- Epaisseur intima-media : 0.7 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 : 0.6 mm

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

### CONCLUSION

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



193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الريـبع - ولـفا - البيضاء

( 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.benchaïroune@gmail.com



# 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 شقرن ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى 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 . 09.12.2020

## NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... *Maffi* .....

Prénom : ..... *Abd* .....

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG | = 250.00 |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque         | = 80.00  |
| <input type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire        | = 80.00  |
| <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 = 185.00 DH.

Total (en lettres) : *Cent quatre-vingt cinq dirhams*

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

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

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الريـعـ - ولـفـاـ - الـبـيـضاـ

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

[Tapez un texte] Tel:05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp :07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com

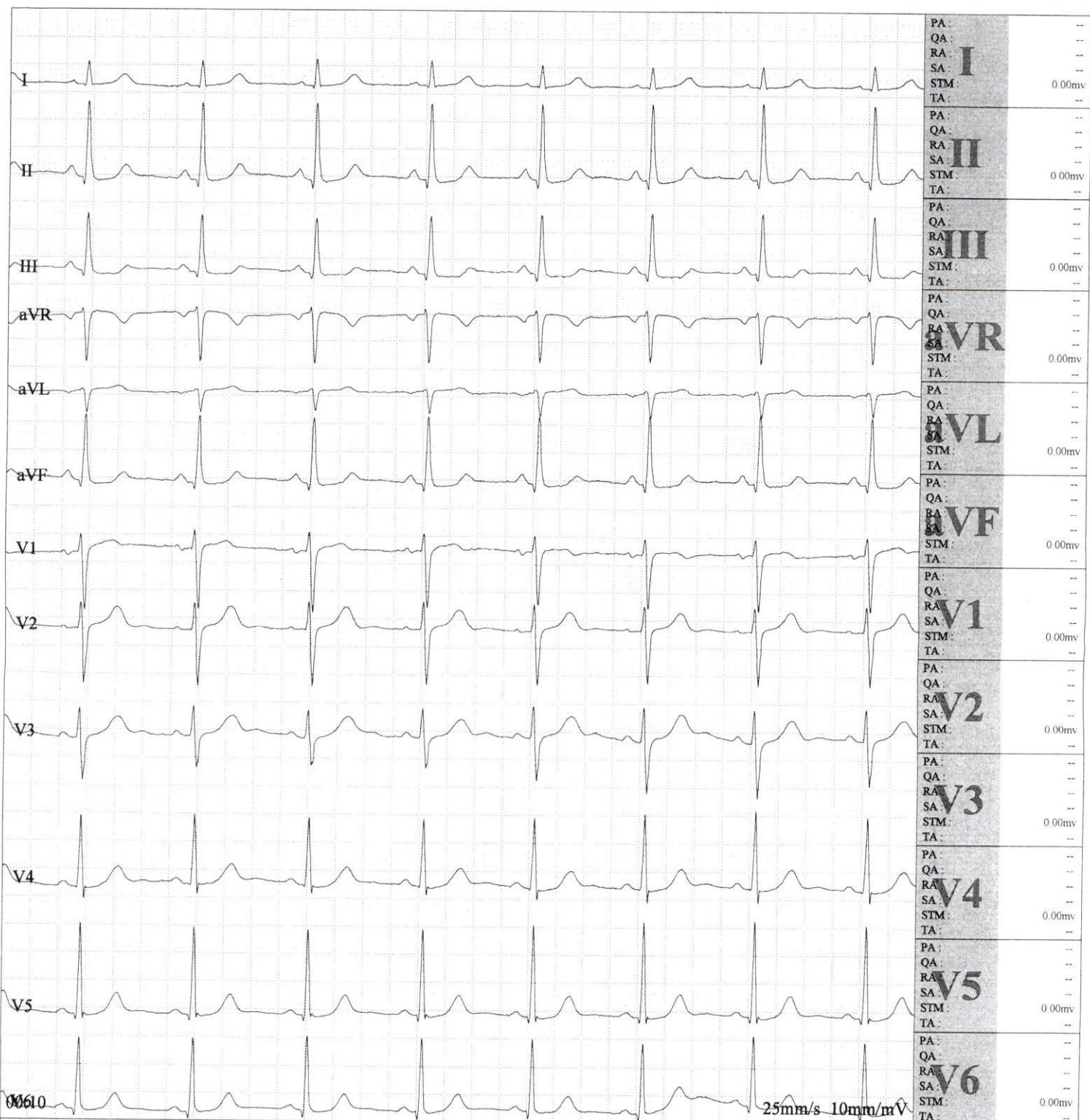


**ECG**Nom maiffi hind  
SN 0009054Sex Female  
Case No.Age 46  
Lit No.

Clinique N

Date 12/09/2020

Section



DR. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rhythmologue  
33, Bd Oum Rabia - Casablanca  
tel: 05 22 90 60 20 - 01 17 04 78 68

Signature Médecin :