

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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° P19- 0044456

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3211 Société : RAM 53560

☐ Artif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ALI MOUS ALI

Date de naissance : 11/04/46

Adresse : 49 lot. Aouiaou BENKHAJA MECH

Tél. : 0687765930 Total des frais engagés : 2935,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : ALI MOUS ALI Age : 11/04/46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie cardiaque - bloc de rythme

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 : 05 DEC 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
05 DEC. 2020	Gom	1 Acte	300	
05 DEC. 2020	Prothèse	1 Acte	800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/12/2020	1830

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

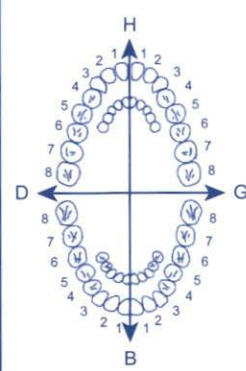
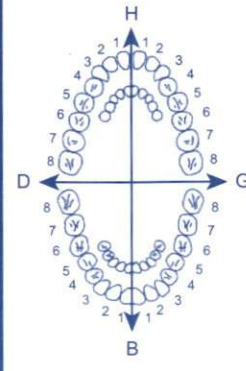
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>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	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

أدكتور عادل بن يحيى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

05 DEC. 2020

La Si Rouss Ali

De 3 med

$$\begin{array}{r} 54,70 \times 9 \\ \hline 432,30 \end{array}$$

Cardemul 25.2g - 1 an

$$\begin{array}{r} 34,60 \times 2 \\ \hline 69,20 \end{array}$$

Losartan 25g - 1 an

$$\begin{array}{r} 72,50 \times 6 \\ \hline 435,00 \end{array}$$

Aldodine 50 - 1/2

$$\begin{array}{r} 27,70 \times 3 \\ \hline 83,10 \end{array}$$

Cachepour 1/2

$$\begin{array}{r} 20,00 \times 20 \\ \hline 400,00 \end{array}$$

Serum 214/214/2

$$\begin{array}{r} 57,90 \times 5 \\ \hline 289,50 \end{array}$$

89,70

$$\begin{array}{r} 21,00 \times 2 \\ \hline 42,00 \end{array}$$

89,70

$$\begin{array}{r} 89,70 \times 6 \\ \hline 538,20 \end{array}$$

6

Résidence Mamounia (ex - C.T)

483,70

Pharmacie Mosquée O.L.M.
Dr. Aida Alioua
Rue Hamza Bouou Amir
Tel: 05 37 63 81 19
O.L.M. Soussell - Rabat



DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
CIM)
Résidence Mamounia (ex - C.T)
Av. Hassan
20.10.20



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عادل بنيحي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

05 DEC. 2020

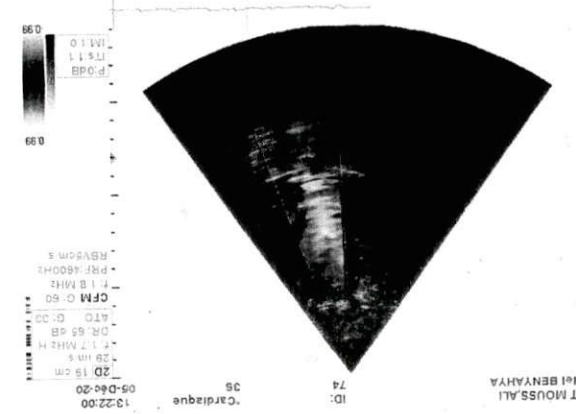
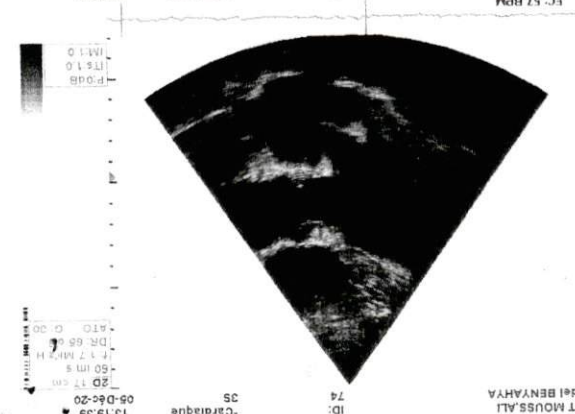
M. ATTIOUS Ali

Medi d'homme

Couleur = 300
Hémodys = 800
Adel = 1100 mg (ml) car

allier

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél : 20.10.20



COMPTE-RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

Nom : Ait Mouss, Ali
Date de Naiss : 01 Oct 1946

Taille :
Poids :

Surf Corp : 0.00 m²
Date Examen : 05 Dec 2020

2D

A sAO 4.00 cm2
D sAO 2.26 cm

TM-VG

SIVd 1.10 cm
SIVs 1.58 cm
VGd 5.69 cm
VGs 3.90 cm
PPVGd 1.10 cm
PPVGs 1.66 cm

VG Vd Teich 159.2 cm3
FR% M 31.39 %
FE, M Teich 58.55 %
VE Teich 93.23 cm3
VGd MassePENN 306.0 g

TM-Ao/OG

Ouv. VA 1.74 cm
D AO 3.24 cm
D OG 4.55 cm
OG/AO 1.40
Ao/OG 0.71

Valve mitrale

A 1.41 m/s
E/A 1.15
E 1.62 m/s
A VM(Pht) 3.60 cm2
VM VTI 58.19 cm
VM Vmax 1.76 m/s
VM GPmax 12.33 mmHg
VM GPmoy 6.12 mmHg
VM Tdec 208 msec
VM PHT 61 msec

A VM (ec) 2.07 cm2
A VM(Pht) 3.60 cm2

Pisa (IM)

Fonction diastolique

Valve aortique

VE SYST 120.6 cm3
sAO VTI 30.16 cm
sAO Vmax 1.34 m/s
sAo Vmoy 1.04 m/s
sAo GPmoy 4.61 mmHg

A VA(VTI) 3.45 cm2
A VA(max) 3.93 cm2
VA VTI 34.99 cm
VA Vmoy 1.09 m/s
VA GPmoy 5.08 mmHg
VA Vmax 1.36 m/s
VA GPmax 7.43 mmHg

Valve tricuspide

IT Vmax 2.12 m/s
IT GPmax 17.99 mmHg
VD Ps 22.99 mmHg

Valve pulmonaire

Résultats de l'examen

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

RAPPORT D'ECHOCARDIOGRAPHIE : STANDARD

05/12/2020

a, b

Age	74
Sexe	M
Poids	0
Taille	167
Surf Corp	0,00
PAS	140
PAD	80
Echogénicité	Moyenne

Fonction VG

Diamètre TD VG	57	mm
Diamètre TS VG	39	mm
Epaisseur TD Sep	11	mm
Epaisseur TS Sep	16	mm
Epaisseur TD paroi	11	mm
Epaisseur TS paroi	17	mm
FR	31,5	%
Masse myo. ind	0	g/m ²

Débit cardiaque

VTI aortique	30,2	cm
Diamètre Ao 2D	23	mm
FC	58	b/min
Vol. éjection syst	125,4	cm ³
Débit trans-aortique	7,2	l/min
Débit indexé	0,0	l/min/m ²

Aorte et OG

Diamètre aorte	32	mm
Diamètre OG	46	mm
Onde E	1,62	m/s
Onde A	1,41	m/s
AO / OG	0,69	
E / A	1,14	

Presions droites systoliques

0 mmHg

Paramètres utilisateur

Fraction d'éjection 59 %

Ouv. Sig. Ao 17 mm

Flux Ao: 1,4 m/s

Grdt maxi: 07 mmHg

Grdt moy: 05 mmHg

Commentaires

Bonne cinétique globale du VG à la limite supérieure mais non dilaté, non hypertrophié, avec une fraction d'éjection de 59%, une fraction de raccourcissement de 32%, et un débit cardiaque de 7.2 l/mn. Pas d'anomalies de la cinétique segmentaire.
OG légèrement dilatée, avec fonctionnement normal de la prothèse valvulaire mitrale, la surface étant à 3.6 cm². Gradient moyen à 6 mmHg.
Pas de trouble de la fonction diastolique.
Discret épaissement des sigmoïdes aortiques, avec IAO minime, sans sténose.
Pas de dilatation des cavités droites, ni d'anomalies des orifices tricuspideen et pulmonaire et des flux correspondants.
Enfin, pas de formation intra-cavitaire ni d'épanchement péricardique.

Résidence Mamounia (Ex-CTM). Avenue Hassan II - Rabat

0537-201020

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

ECHOCARDIOGRAPHIE

Né(e) le : 01/10/46

Examen du : 05/12/2020

Demandé par :

Identité : AIT MOUSS

Ali

Motif d'examen

Diagnostics

Prothèse valvulaire mitrale
Maladie coronarienne
Troubles du rythme

Conclusions

Fonctionnement normal de la prothèse valvulaire mitrale. Pas de cardiopathie hypertrophique.
Bonne contractilité du VG, sans signes de cardiopathie ischémique. OG légèrement dilatée. LAo minime.

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (Ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat Tel: 20.10.20

Résidence Mamounia (Ex-CTM). Avenue Hassan II - Rabat

0537-201020



Docteur Adel BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

☒ ELECTROCARDIOGRAMME

☐ POTENTIELS VENTRICULAIRES TARDIFS

RADIO RABAT TEL 037201020

Copyright 93

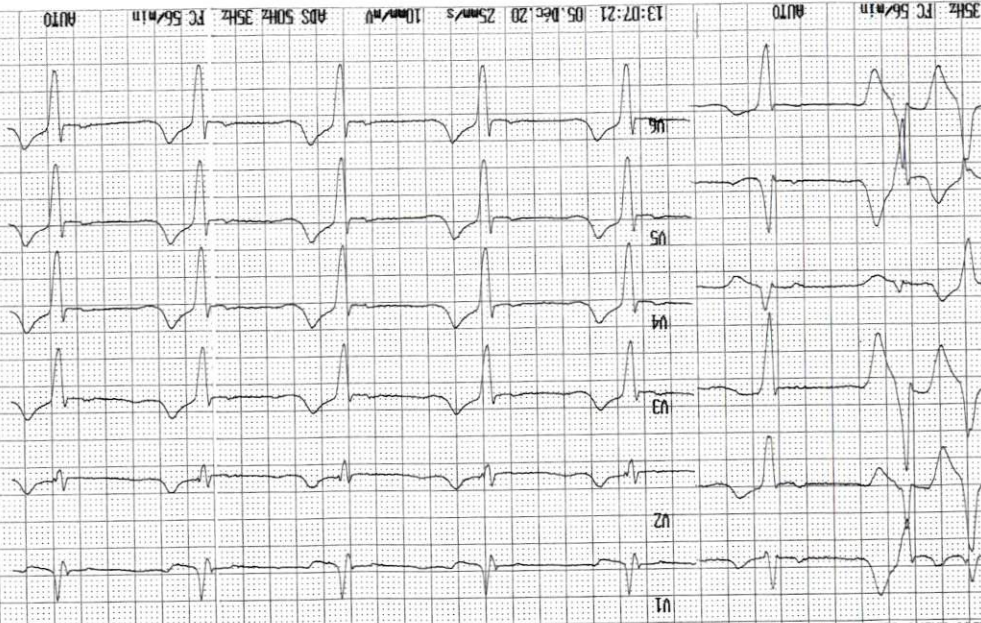
CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020

Copyright 93

CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020

PPG Héligé EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS

PPG Héligé EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS



Code patient :
Téléphone :
Date de naissance :
Taille :
Poids :
Tension artère :
Médicament :
Utilisateur :
Médication :
Commentaires :

DR BENMAMOUN

QRS : 138 ms
QT : 396 ms (QTc) : 396 ms
PQ : 216 ms
aVR : -90
aVL : -0.1
aVF : +90
P : < P
T : < T
QRS : < QRS

Signature :

13-07-21 05:05:20 ADS 50Hz 35Hz FC 56/min AUTO

13-07-21 05:05:20 ADS 50Hz 35Hz FC 56/min AUTO

LOT: 19E009
PER.: 10 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



6

118000

060468

LOT: 19E009
PER.: 10 2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



6

118000 060468

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg



(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7862160238

PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



PPV :

Exp :

N° Lot :

20,00



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



P.P.V: ~~520H70~~

LOT: B24044

EXP: 03.2022



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



قرص لا يتأثر بهموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



قرص لا يتأثر بهموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



قرص لا يتأثر بهموضة المعدة