

# MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ales :

vé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

vé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

alable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

ultiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

les actes effectués en série.

ent, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

caments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

logie :

si qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être

nnance médicale pour toute demande de remboursement.

tiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de

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

alable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de

ursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

rothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est

ant le début de traitement.

c être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

s soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

tion Longue Durée ALD et ALC :

de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6



## MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 061501

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4803 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : SENBALI MOHAMED

Date de naissance : 12-05-63

Adresse : N°12 Bloc 202 Dpt EL HOURIA HAY HASSANI

CASA

Tél. : 0661420358 Total des frais engagés : 2255,60 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAMOUNE Près  
Cardiologue - Néphrologue  
193, Bd Oum Raddoua - Casa  
Tél. 06 22 90 80 20

Date de consultation : 24/12/2020

Nom et prénom du malade : Senbali Mohammed

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

Nature de la maladie : CMi

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

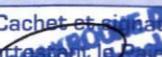
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA - Le : 28/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
30 DEC. 2020  
ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
24/12/2020	CS+ELU		259.00	 <b>Dr. BENKROUNE Djamal</b> Cardiologue - Rythmologue 193/Bd Oum el Ouassila - Casablanca Tél: 06 21 90 80 20
24/12/2020	EDC		200.00	

Dr. B. ENO  
Cardiologue - K  
193, Bd Oum  
Tél: 05 22 90 80 20  
BOUNE D

Dr. BENCAR  
Cardiologist - Ryman  
- 8d Om Padli Outa - Cal  
- 05 22 00 00 20

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

24, 12, 20

405 + 60

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

Montant  
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM		IV
 <p><b>Dr. BENMAKHROUB Driss</b> Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casa Tél: 06 22 90 80 20</p>	<p>23/11/2023</p> <p><b>Dr. BENMAKHROUB Driss</b> Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rabi Oulfa - Casa Tél: 06 22 90 80 20</p>					<p>Holter</p> <p>Tension 1</p> <p>800,00</p>

Date des

Nombre
--------

Montant détaillé  
des Honoraires

Soins	
02	

Halten  
Den Sinn!

800,000

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi

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

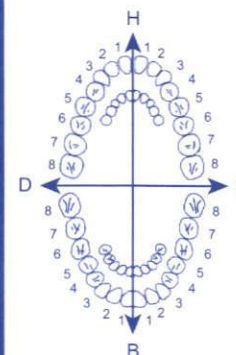
**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que :

Dents  
Traitées

Nature des Soins	Soins de base	Soins d'hygiène et de confort	Soins médicaux	Soins infirmiers	Soins dentaires	Soins psychologiques	Soins de rééducation	Soins de soins palliatifs
Soins de base								
Soins d'hygiène et de confort								
Soins médicaux								
Soins infirmiers								
Soins dentaires								
Soins psychologiques								
Soins de rééducation								
Soins de soins palliatifs								

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

21433552

00000000

00000000

00000000

00000000

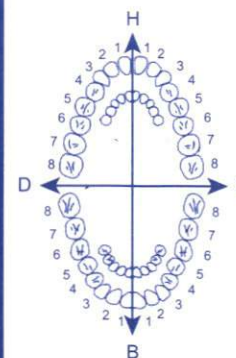
**E**

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

# 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 بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين  
متخصص في اضطرابات نبضات القلب  
خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)  
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)  
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

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

24/12/2020

### ORDONNANCE

M. SENBALI Mohamed

CARDIOASPIRINE 100 mg : 1 comp par jour

CARDENSIEL 5 mg : 1 comp. par jour le matin

AMEP 5 mg : 1 comp. par jour le matin

LD-NOR 40 mg : 1 comp. par jour au diner

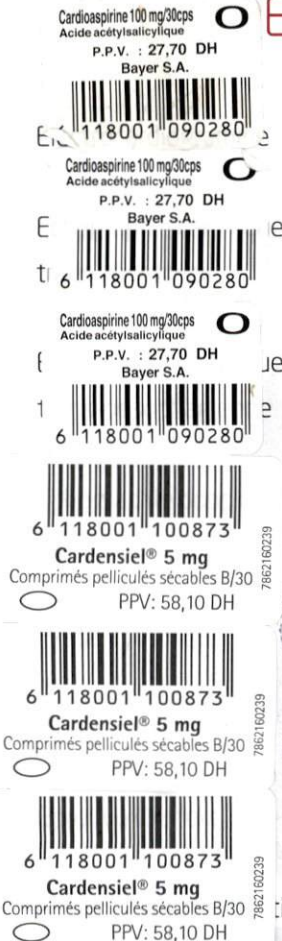
OEDES 20 mg : 1 gélule par jour en cas de besoin

( TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical )

- Prochain RDV : 03 mois ( le ...../...../..... )

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 الربيع - ولفا - 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.benchakroune@gmail.com



49,40

49,40

49,40

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

## 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

Le 24/12/2020

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

#### M. SENBALI Mohamed

Ventricule gauche de taille normale, parois de taille normale, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 68 % SB

Pressions de remplissage du VG basses E/Ea = 6.5

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 22 mm, Onde Sa tric = 13 cm/s.

OG de taille limite . OD de taille normale

Aorte ascendante de taille normale. Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et compliant.

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

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

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

Profil mitral normal -Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspide.

Fuite tricuspide minime physiologique, PAPS à 25 mmHg.

#### AU TOTAL :

- Cardiopathie hypertensive et ischémique compensée.
- FEVG 68 % SB
- PRVG basses
- Absence d'HTP

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء  
( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydes )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68  
06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com

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



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 بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## 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 24/12/2020

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : Sanjali

Prénom : NOHANNED

<input checked="" type="checkbox"/> Consultation + ECG	= 250,00
<input checked="" type="checkbox"/> Echodoppler cardiaque	= 800,00
<input type="checkbox"/> Echodoppler vasculaire	=
<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 = 1050,00 DH

Total (en lettres) : Mille cinquante Dinars

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

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

193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

[Tapez un texte] WhatsApp: 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, bd Oum Rabii Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 90 80 20



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 بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين

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 23.11.2020

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... *Sanbari* .....

Prénom : ..... *ROHANE* .....

☒ Consultation + ECG = *Gratuite* .....

☐ Echodoppler cardiaque = .....

☐ Echodoppler vasculaire = .....

☐ Holter ECG = .....

☒ Holter tensionnel = *800,00* .....

☐ Contrôle de Pacemaker = .....

☐ Contrôle de Défibrillateur = .....

☐ Autre : ..... = .....

TOTAL = *800,00 DH* .....

Total (en lettres) : ..... *huit cent Dirhems* .....

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

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

193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

[Tapez un texte] Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii - Oulfa - Casa  
Tel: 05 22 90 80 20



# Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: SENBALI MOHAMMED

Patient ID: 19502001

Test Begin: 2020/12/23 11:45:00

## Patient Information

Patient ID: 19502001 Age: 58  
 Patient Name: SENBALI MOHAMMED Male/Female: Male  
 Address: Height: cm  
 Weight: kg  
 Out Patient No.: Nationality:  
 Admission No.: Date of Birth: 1962/12/24  
 Bed No.: Telephone:  
 Department No.: Email:

## Current Medications

## Examine Result

All BP Averages: 117.3/63.7mmHg  
 Day BP Averages: 125.3/70.2mmHg BP threshold: 135/85mmHg  
 Night BP Averages: 104.3/53.3mmHg BP threshold: 120/70mmHg  
 Day BP Load Value: Nomal<40% Night BP Load Value: Nomal<50%  
 SYS(>135mmHg) 27.3% SYS(>120mmHg) 17.6%  
 DIA(>85mmHg) 9.1% DIA(>70mmHg) 2.9%  
 Maximum SYS 158mmHg on 2020/12/23 16:31 Minimum SYS 82mmHg on 2020/12/24 02:46  
 Maximum DIA 104mmHg on 2020/12/24 07:30 Minimum DIA 39mmHg on 2020/12/24 03:01  
 Circadian rhythm of BP: SYS Night Des. 16.7% DIA Night Des. 24.0% Normal: 10%-20%  
 BP CV: All: SYS 15.0% DIA 21.8% AASI: SYS 0.43  
 Day: SYS 11.7% DIA 15.5%  
 Night: SYS 13.4% DIA 22.0%

## Comments & Diagnoses

Excellent up to the moment in the  
 in fit D. The + + +.

Doctor

Assistant

Date

Prise: 49 IA 152/87 152/82

Dr BENCHAKROUNE Driss

**ECG**

Nom : senbali med

Clini:

SN:0000025

Sexe :

Age :

Servi:

Cas:

Lit:

Date:24/12/2020 11:52:11



01:03

25mm/s 10mm/mV

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	194 ms
Temps d'échantillon	75 s	Intervalle QT	362 ms
HR:	66 bpm	Intervalle QTc	375 ms
Intervalle P	74 ms	Axe P	56,13°
Intervalle QRS	72 ms	Axe QRS	4,93°
Intervalle T	172 ms	Axe T	60,81°

Prompt:

Puls. totals32 ,Rythme normal31 ,SVE 0 ,VE 0 .

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

**Dr. BENCHAKROUNE Driss**  
**Cardiologue - Rythmologue**  
 193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
 Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 84 78 68

Signature du médecin :

