

## 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

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

**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° M21- 0058060

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03719 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 156018  
 Nom & Prénom : CHIEB ABDELKADER  
 Date de naissance : 10/03/1959  
 Adresse : TWARA 1 Rue 26 N°4 CASA  
 Tél. : 0666726970 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
 Date de consultation : 22/03/23  
 Nom et prénom du malade : CHIEB ABDELKADER  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : coronarien stable + HTA  
 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 : CASA Le : 22/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : Achmed

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



# 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
22/03/23	ES+ECG	300	66819	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/03/23	871,80

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

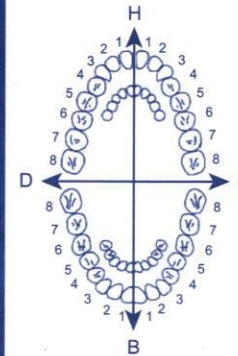
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

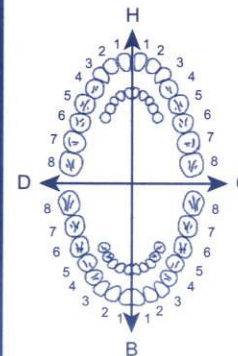
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

LOT N°: 01 2025 103 40  
W7316



150,00

150,00

150,00

150,00

UT. AV. :

P.P.V

LOT N° :

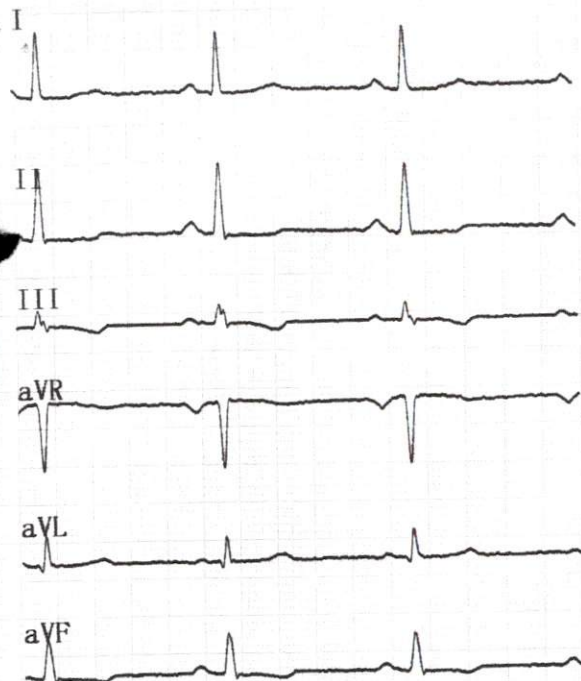
01 2025

103

40

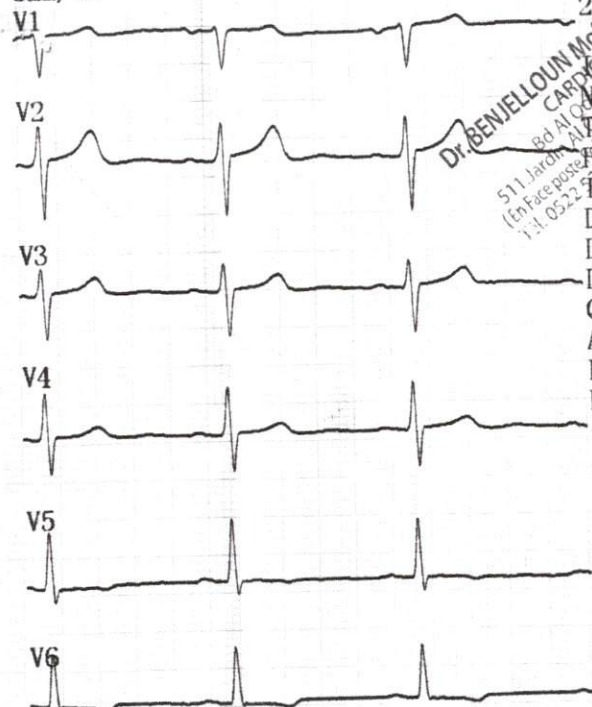
FW7216

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

5mm/mV



Dr BENJELLOUN mohammed karim

2023-03-23 17:30

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

511 Jardin Al Ouds Ain Chocki  
(En Face poster) 511 0522 5257 45 - Gsm.

Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

Intervalle PR : 180 ms  
Durée P : 145 ms  
Durée QRS : 97 ms  
Durée T : 202 ms  
QT/QTc : 427/431 ms  
Axe P/QRS/T : 47.6/43.4/-22.1 deg  
R(V5)/S(V1) : 1.55/1.02 mV  
R(V5)+S(V1) : 2.57 mV

<<Conclusions>>

Médecin \_\_\_\_\_