

# 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.

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	3496	Société :	RAN
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AB
Nom & Prénom :		BENCHAICOUNE Afifa	
Date de naissance :		30/05/1956	
Adresse :		112 Rue Hédi Chaker EL MOUFID Résidence SALAM, APP B2	
Tél. :		06-65-99-97-44	Total des frais engagés : 2806,30 Dhs
		05-22-30-65-16	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	16/03/2023	Age :	
Nom et prénom du malade :	BENCHAICOUNE Afifa		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	CN		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input checked="" type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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) :



## 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
16/03/23	CR		600	Dr. BENCHAKROUN, Cardiologue, 3 Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca, +212 60 60 20 07 77 04 78 33

Pharmacie de la Santé  
Hicham El AMALI  
116 Rue du Four  
Casablanca  
Tél: 06 22 08 08 04

~~092 056 753~~

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

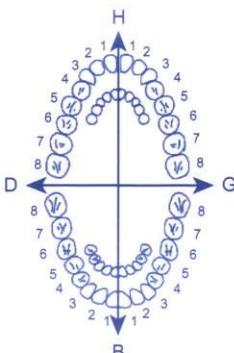
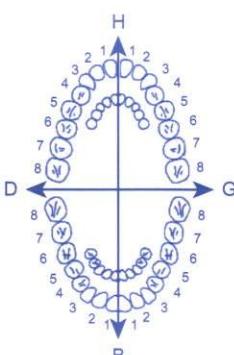
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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'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 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 00000000	
	D			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				

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 بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بودرو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

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

Electrocardiogramme

Le 16/03/2023

Echographie cardiaque

trans-thoracique

Echographie cardiaque

trans-oesophagienne

Echographie doppler

vasculaire

270.000  
x3

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

BENCHAKROUNE Alifa

Colian 100 mg: 1g par jour

Nolif Long: 1g par jour le soir ✓

Endithrox 50 µg: 1g par jour

Inexium Long: 1g par jour le matin (au besoin)

(Traitement de 23 mois)

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 الريان - ولغا - 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



**Play**

cul  
let

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavax 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



**Play**

lluci  
able

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavax 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



**Play**

pellicu  
table

Sanofi-aventis Maro  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavax 75mg/100m  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



nés pelliculés

274100

-2025  
CB

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg  
Boîte 14  
640/15DMP/21NRQ

Cpr GR.

P.P.V: 82,10 DH

-1-2025  
ECB

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg  
Boîte 14  
640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

Cpr GR.

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**

20 mg  
Boîte 14  
640/15DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

Cpr GR.

6 118001 082018

6 118001 020591

274100

AFRIC-PHAR  
LOT 224552 EXP 09/2024  
PPV: 250DH00