

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 050010

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792 Société : R A M  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre CDB RETRAITE  
Nom & Prénom : HASHIM AKBAR H  
Date de naissance : 12.02.1948  
Adresse : 11, RUE JABAL BOUTEBLANE C.I.L.  
CASABLANCA  
Tél : 066 312 8644 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENCHEKROUNDRIS Cardologue  
RUE BEN OMAR - RUE IGHMASS - HAM 13  
MARR - CASABLANCA - TEL : 05 22 23 55 15 05 22 23 57  
INPE N° : 091021618  
Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : CHAAB NADIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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) : R 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 le Paiement des Actes
16 MAI 2023	Extr		300,00	Dr BEN OUMAR - RUE IGH RASS - CASABLANCA - TEL : 05 22 25 05 05 - 05 22 23 22 27 INPE N° : 091021618

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**AMRANI M'hamed**  
Pharmacie SAAD  
44, Bd Boulevard Abdelrahim Bouabid  
(Ex. Jerrado) - Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 25 34 85

16.05.23

1031,50

### 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

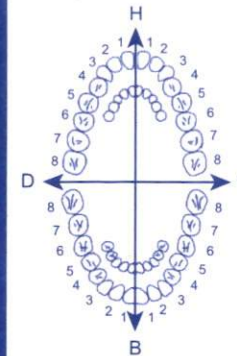
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

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

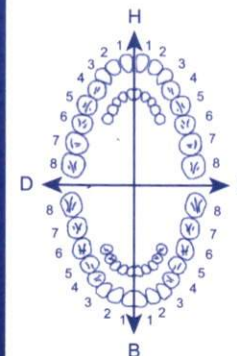
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

**(Création, remont, adjonction)**  
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



LOT 211480  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

\$3,00

\$3,00

\* VIGNETTE  
V140977/01  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE  
V140977/01  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE  
V140977/01  
**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\$3,00

\$3,00

\$3,00

\$3,00

**D3 NORM®**  
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220644  
A consommer avant le: 09/2025  
ppc : 89,50 DH



Docteur **BENCHEKROUN** **DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE

**CARDIOLOGUE**

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرون ادريس

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض القلب

والشرايين

بالمسعى

Casablanca, le 16 MAI 2023

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

**AMRANI M'hamed**  
Pharmacie SAAD  
44, Bis Boulevard Abdelrahman Bouabid  
(Ex. Jerrajaj) - Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 25 34 83

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

M. CHARRANI

At 3er

Nadia

6x 84,50

6x 53,00

99,00

942,00

89,50

**Dr BENCHEKROUN DRISS**  
Cardiologue  
RÉS BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA - TEL: 05 22 25 34 83 - FAX: 05 22 23 22 67 - URGENCE: 06 61 14 46 25  
MÂARIF - TEL: 09 10 21 61 18

4031,50

- Nebilet 5 14g

- Dipecon 5 14g

- cedus 20 1 gel

- D3 Norm 5 gts



traitements de 6 (six) mois

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA

TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Email : benchekroundriss@hotmail.com



TA =      mmHg

ECG : RRS = 72 /mm

PR = 0,16 /Sec

aQRS = G

QT = 0,18 /Sec

Dr BENCHEKROUN DRISS

MAR:

INFLU : 091021618



# CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur **BENCHEKROUN** Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"

Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.22.67

## ELECTROCARDIOGRAMME

de M

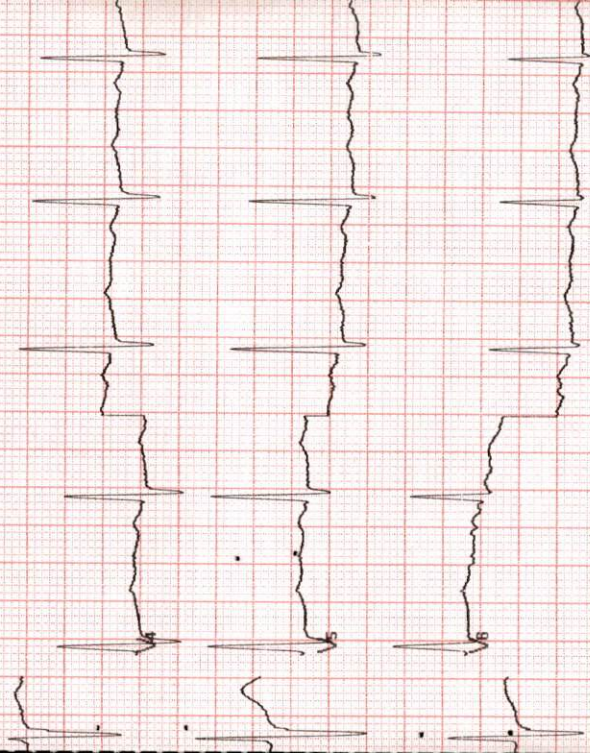
**AKBAR CHRAIBI**

Nadia

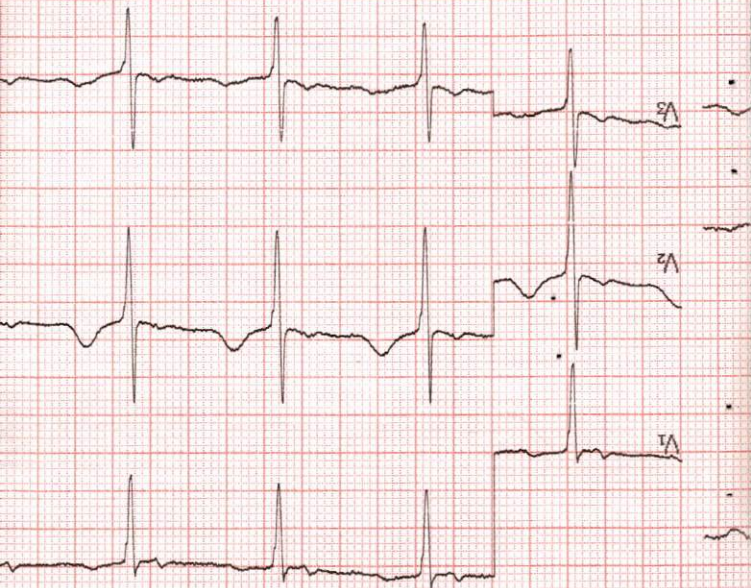
16/05/2023



1/1/1 0:00 3.2s HR=75  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



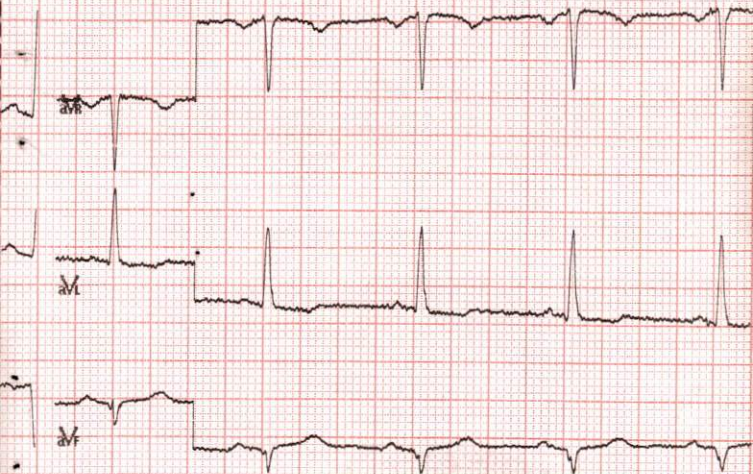




1/1/1 0:00 3.2s HR=75  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=72  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s





1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=72  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

