

## 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

M22- 0042403

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3081 Société : 181612  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RAOUF AHMED  
 Date de naissance : 1958  
 Adresse :  
 Tél. : 666247016 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 02/11/2018  
 Nom et prénom du malade : RAOUF AHMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
02/11/2023	8 + ECG 3			Dr. BENJELLOUN Mohamed Karim CARDIOLOGUE Rd Al Oods (Ain Chock) 511, Jardin Al Oods California Appl. 35 En Face Poste Police et concessionnaire Renault Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 057 15 57 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oued El Makhazine Mohamed Amine BENNANI 1, Lot Oued El Makhazine, Ain Chock, Casablanca Tél: 0522 52 70 17 E mail: benhami.dr@gmail.com INP 092046754	02/11/2023	970,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENJELLOUN Mohamed Karim CARDIOLOGUE Rd Al Oods (Ain Chock) 511, Jardin Al Oods California Appl. 35 En Face Poste Police et concessionnaire Renault Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 057 15 57 15	02/11/2023	échocardiogramme	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

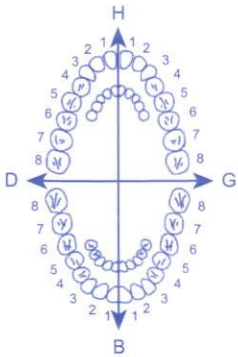
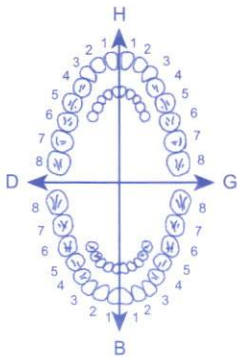
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				* DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU Cœfficient MASTICATOIRE																	
	<table> <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 <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



# الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول .....

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le ..... 02/11/2023 .....

Mr RAOUZ AHMED

CARDIX COMPRIME 6,25 MG BOITE DE 28

1 Comprimé le midi pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE COMPRIME 100 MG BOITE DE 30

1 Comprimé le midi au cours du repas pendant 3 mois

REXABAN COMPRIME PELLICULE 20 MG BOITE DE 28

1 Comprimé le soir pendant 3 mois

SIMCOR 20

1 Comprimé le soir pendant 3 mois

LASILIX 40

2 Comprimés le matin après le repas pendant 3 jours puis 1 Comprimé le matin après le repas pendant 3 mois

VASTAREL GELULE A LIBERATION PROLONGEE 80 MG BOITE DE 30

1 Comprimé le matin après le repas pendant 3 mois

ATACAND COMPRIME SECABLE 8 MG BOITE DE 30

1 Comprimé le matin après le repas pendant 3 mois

$$41,70 \times 3 = 125,70$$

$$27,70 \times 3 = 83,10$$

$$370,00 \times 1 = 370,00$$

$$48,00 \times 1 = 48,00$$

$$34,60 \times 3 = 103,60$$

$$112,50 \times 1 = 112,50$$

$$127,70 \times 1 = 127,70$$

$$T = 970,60$$

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods Californie Appx 38  
(En Face poste Police et Concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

Pharmacie Oued El Makhazine  
Mohamed Amine BENNANI  
L'Alchimie Médicament - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

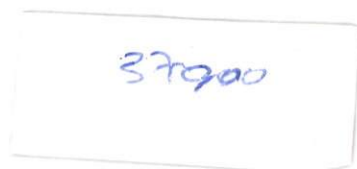
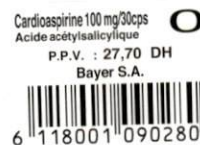
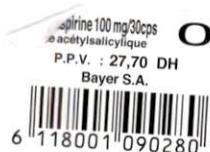
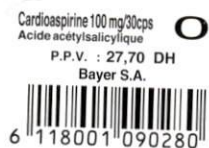
Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT) - Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45 - n° 38

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com



RADUE AHMED

M<sup>1</sup> 03081





**Dr BENJELLOUN Mohammed Karim**

**Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux**

**Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)**

**Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel**

**Diplômé d'Echocardiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le ..... ٠٢ / ١١ - ٢٠٢٣

M. Raouf Ahmed

- 7 ans
- triple pontige artériel en 2016
- dyspnée effortive

=> échec

**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardins Al Qods Californie Apt 38  
(En face large Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - GSM: 0666 38 40 03

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38

Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com



**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**

**Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux**

**Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)**

**Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel**

**Diplômé d'Echocardiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرابين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le 02-11-2023

**FACTURE N° : 056 / 93 :**

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

**MME / MR :** pour

**LA SOMME DE**

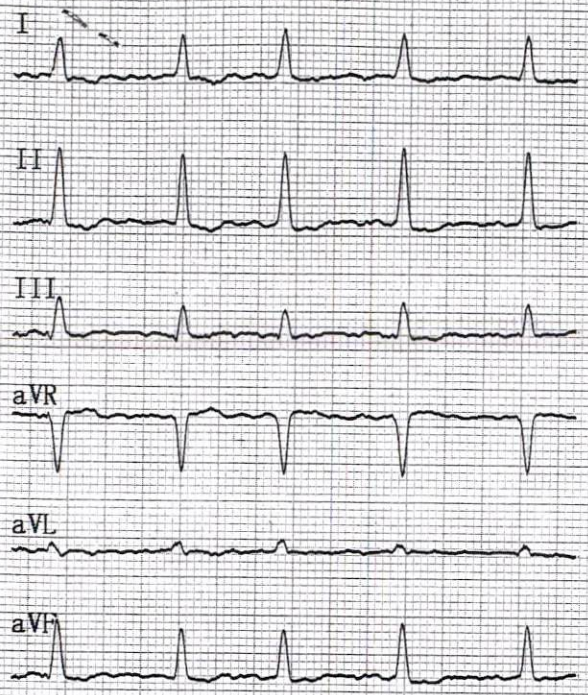
800 Dh

**Pour**

Echocardiogram

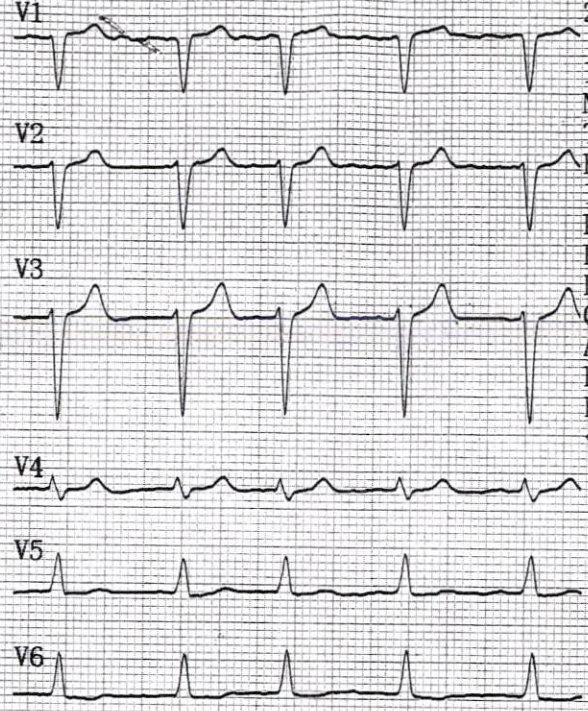


AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

5mm/mV



2023-11-02 11:48

ID:   
Nom Dr:   
Taille:   
FC:   
Intervalle PR:   
Durée P:   
Durée QRS:   
Durée T:   
QT/QTc:   
Axe P/QRS/T:   
R(V5)/S(V1):   
R(V5)+S(V1):   
<<Conclusions>>

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods California Appr 38  
111 Jeddah Al Qods California  
HAFAZ POLICE et concessionnaire RENAU

Médecin



## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Patient : Raouz Ahmed  
Date : 02.11.2023

- VG non dilaté, non hypertrophié, siège d'une large akinésie apicale, akinésie antéroseptale et inferoseptale. Akinésie des segments médians des parois inférieure et antérieure, FEVG à 45 %. Pressions de remplissage élevées.
- VD non dilaté, de fonction systolique conservée.
- Pas de valvulopathie mitroaortique significative.
- OG dilatée à 25 cm<sup>2</sup>. Libre d'échos.
- IT grade 2. PAPS 65 mmHg.
- VCI dilatée à 23 mm.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

### AU TOTAL

- Aspect de CMI, FE à 45 %.
- PAPS 65 mmHg
- VCI à 23 mm.

**Dr M. K. BENJELLOUN**

Dr. BENJELLOUN M. K. Mohamed Karim  
CARDIOLOGUE  
511, J. Dr. Al Qods (Am Chouk)  
(Entrée par le hall et concessionnaire BENJELLOUN)  
Tél: 0522 52 57 45 - 0522 52 57 46