

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

199603

M23- N° 0039878

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3253

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUDOUCH Hassan

Date de naissance : 10-04-1955

Adresse : 85 Lot Epinal ADFL Maasif Extension

Tél. : 06 21 40 30 43

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22 FEV 2024

Nom et prénom du malade : BOUDOUCH Hassan Age : 1955

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD ALC Pathologie : R ACCORD AL

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : R ACCORD AL

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

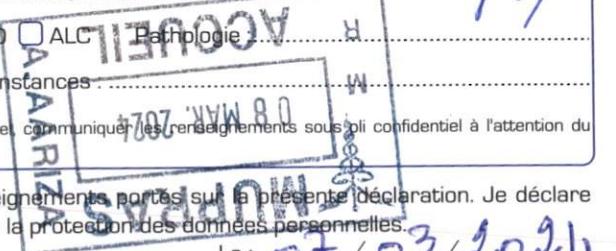
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 07/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : M



#### **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
22/2/2011	Consultation	2 tenu	350,00	DRISS CHERKOUN DRSS

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
05 MARS 2024 PHARMACIE AÏSSARAF SIEL Dr AHMED Mohammed Amin 96, Rue Socrate Marzif - Casablanca Tél: 02 22 26 22 09	05/03/2024	1000,00 Dhs 377,40 Dhs

#### **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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"/>											

**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 شقرورن ادريس  
 خريج كلية الطب بتولوز  
**اختصاصي في أمراض القلب**  
 والشرايين  
**بالميداد**

Casablanca, le ..... 22 FEV. 2024 ..... الدار البيضاء في

14011081



6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg-O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 1401081

COSYREL 5mg/10mg-O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg-O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

= Bou Douzat  
Husna

98,10 X 3

- Cosyrel (5/10)  
194,8

7. moul

27,70 X 3

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardios purene (100)  
194,8 après retrait principal

6 118001 090286 6 118001 090280

6 118001 090280

**PHARMACIE ACHRAF SARL**  
 Dr SAHIB Mohammed Amine  
 96, Rue Socrate Maârif - Casablanca  
 Tel: 05.22.25.22.69

trait de 3 mois

**Dr BENCHEKROUN DRISS**  
 Cardiologue  
 RÉS. EL HADJAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂRIF - CASABLANCA  
 TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25  
 INPE N° : 091021518

إقامة بن عمر - زنقة بن التفيس عماره ب - المearif - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂRIF - 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



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

05 MARS 2024  
Casablanca, le.....

M. BOU DOUCET  
Hassan

## FACTURE

ÉPREUVE D'EFFORT / Tapis

1000,00₾ (Mille DHS)

Docteur BENCHERIF  
CARDIOLOGISTE  
Résidence BEN  
Rue Ibn Nafis  
Tél. : 25.06.00

Docteur BENCHEROUN URIS  
CARDIOLOGUE  
Résidence BENOMAR  
Rue Ibn Nafis  
Tél. : 25.04.04



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le..... 22.2.2024

M. Benoudjat  
Hamza

Faire les T d'effet

Douleur secondaire / effet  
HTA diabète.

Docteur BENCHEKRI  
CANDIOL  
Résidence BP  
Rue Ibn Nafis  
Tél : 25.55.06.100

CLINIQUE LONGCHAMP

Median selection

Boudouch, Hassan

BOUDOUCH, HASSAN

N° patient 37001

05.03.2024

masculin

8:34:49

68A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 05:32

FC max. : 122 /min 80% de max. calculée 152 /min FC au repos: 64

TA maximale: 162/69 mmHg TA au repos: 131/78 Produit FCxTA max. :  
16038 mmHg\*bpm

Travail max.: 9.20 METS

ST max.: -0.08 mV, 0.00 mV/s en III; EFFORT PALIER 1 01:57

Arythmie: ESSV:2

Index ST/FC: 1.17  $\mu$ V\*min**Conclusion: EPREUVE D EFFORT SOUS MAXIMALE 80% FMT NEGATIVE****Sous BETA BLOQUANT****3 E PALIER DE BRUCE****PAS DE DOULEUR THORACIQUE NI DE TROUBLE ELECTRIQUE****SIGNIFICATIF EN PHASE D EFFORT OU DE RECUPERATION****PROFIL TA D EFFORT NORMAL**

N° de localisation: \* 0 \*

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (III mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:01			1.0				0	--	Infirmier BENI HERROUD Jihss Résidence BÉNITO TOMAR Tunis Tunisie Naissance : 25.06.08 L'at... : 25.06.08
	HYPERV.	00:01			1.0				0	--	
EFFORT	ECHAUFFEM.	18:40	1.60	0.00	1.7	75	131/78	9825	0	0.03	Infirmier BENI HERROUD Jihss Résidence BÉNITO TOMAR Tunis Tunisie Naissance : 25.06.08 L'at... : 25.06.08
	PALIER 1	01:58	2.70	5.00	3.4	88			0	-0.07	
	PALIER 2	02:01	4.00	10.00	6.3	103	162/69	16686	0	0.01	
RECUP.	PALIER 3	01:36	5.50	12.00	9.2	122			0	-0.04	
		03:00	2.40	0.00	2.1	96			0	0.02	