

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-600418

☒ M ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7047 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENAGHIMIR MOHAMMED  
 Date de naissance : 23.05.1963  
 Adresse : COT EL HAJ FATEH NR 13 RUE OS EL OULFA  
 Tél. : 0662 766238 Total des frais engagés : 1388,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 5.5.2021  
 Nom et prénom du malade : BENAGHIMIR Mohamed  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleur thoracique c. 16/11/21  
 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 : CASABLANCA le 05/05/2021  
 Signature de l'adhérent(e) : 

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-600418

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 7047  
 Nom de l'adhérent(e) : BENAGHIMIR  
 Total des frais engagés : 1388,00  
 Date de dépôt : 24 MAI 2021

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
5-5-2021	Quelque d'effort		1000,00	INP : Docteur BENMEKROUN Driss CARDIOLOGUE BENOMAR Maarif

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/05/20	388,00

[illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412   21433552            00000000   00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>            00000000   00000000            35533411   11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b>            Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DE 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

بالميعاد

Casablanca, le 3.0 AVR. 2021 الدار البيضاء في

M. BEN OMAR  
Mohamed

Dr. Driss

Mercredi 5/5/2021

10h

Dr. Lou Chaux

**BENCHEKROUN DRISS**  
Cardiologue  
RÉS. 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  
INPE N° : 091021618

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

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  
بالميعاد

Casablanca, le 5-5-2021 الدار البيضاء في

Le BENCHEKROUN Rachmed 58 ans  
présente une tension d'effort  
bonne ce jour au 2<sup>e</sup> palier  
de Bruce sur le plan clinique  
et électrique (on décal. ST V4-V6  
++ de 1 mm)

Il présente une coronarographie

Docteur BENCHEKROUN Driss  
CARDIOLOGUE  
Résidence BEN OMAR  
Rue Ibn Nafiss Mâarif  
Tél : 05.22.23.22.67

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

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  
بالمعهد

Casablanca, le 5/5/2021 الدار البيضاء في

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

Dr BENCHEKROUN  
Mohamed

72,00 - Détensiel (10) 1/2 1/2

316,00 - Plavix 75 1/2 1/2

388,00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH



1/2 1/2

AS

STEPHARACIE HANZA  
CASABLANCA  
Lotte Haf fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Docteur **BENCHEKROUN** **DRISS**  
CARDIOLOGUE  
Résidence BEN OMAR  
Rue Ibn Nafiss Mâarif  
Tél : 06.61.14.46.25

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء  
RÉSIDENTE 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 : bencheckroundriss@hotmail.com

Casablanca, le 5.5.2021

Faeture

BENCHKROUN  
Robanne

Eprouve d'elbr

1000,00 M (Juleshs)

Docteur BENCHEKROUN Driss  
CARDIOLOGUE  
Régence BENOMAR  
Rue Ibn Nafis, Maarif  
Tél : 26.06.06 : 666

**BENAGHMIR, MOHAMMED**

N° patient 79590

05.05.2021

masculin

11:20:34

57A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 04:18

FC max.: 160 /min 98% de max. calculée 163 /min FC au repos: 88

TA maximale: 177/92 mmHg Produit FCxTA max.: 20355 mmHg\*bpm

Travail max.: 6.40 METS

ST max.: -0.29 mV, 0.00 mV/s en V5; EFFORT PALIER 2 03:59

Arythmie: ESSV:1, STEF:1

Index ST/FC: 3.98  $\mu$ V\*min

Critères d'arrêt: \*

**Conclusion: EPREUVE D EFFORT POSITIVE SUR LE PLAN CLINIQUE ET ELECTRIQUE****AU DEUXIEME PALIER DE BRUCE, DOULEUR ANGINEUSE****RETROSTERNALE TYPIQUE ACCOMPAGNEE D UN SOUS DECALAGE DU****SEGMENT ST SIGNIFICATTIF DANS LE TERRITOIRE LATERAL****RETOUR A LA NORMALE A L ARRET DE L EFFORT****INDICATION D UNE CORONAROGRAPHIE**

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 (V5 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:01			1.0	88			0	0.02	
	ECG DEBOUT	00:01	0.00	0.00	1.0	88			0	0.02	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	88			0	0.02	
	ECHAUFFEM.	01:32	1.60	0.00	1.7	112			0	-0.01	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	5.00	3.4	146	138/85	20148	0	-0.16	
	PALIER 2	01:19	4.10	10.00	6.4	157			0	-0.28	
RECUP.		05:51	2.40	0.00	2.1	105	170/90	17850	0	-0.10	

Unité BENCHEROUN Driss  
 CARDIOLOGUE  
 Resident Driss Benomar  
 Rue 183 516 016 - Casablanca

BENAGHMIR, MOHAMMED

N° patient 79590

05.05.2021

11:20:34

ST au repos  
EFFORT

0:00

112/min

ST max.  
EFFORT

3:59

155/min

charge max.  
EFFORT

4:19

157/min

Fin du test  
RECUP.

5:50

106/min  
170/90 mmHgST au repos  
EFFORT

0:00

112/min

ST max.  
EFFORT

3:59

155/min

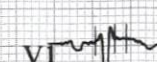
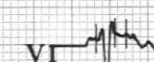
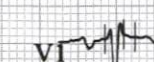
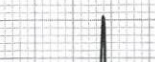
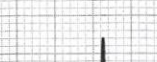
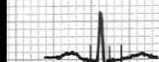
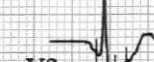
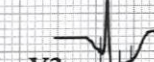
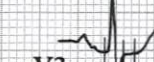
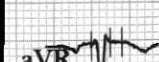
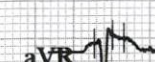
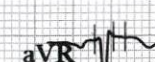
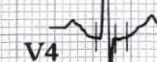
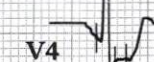
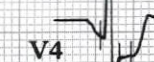
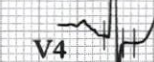
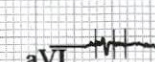
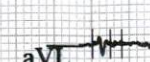
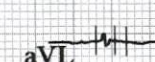
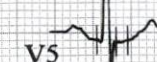
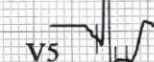
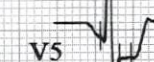
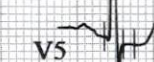
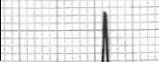
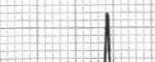
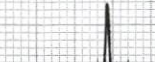
charge max.  
EFFORT

4:19

157/min

Fin du test  
RECUP.

5:50

106/min  
170/90 mmHg-0.03 mV  
-0.56 mV/s-0.04  
-0.27-0.03  
0.17-0.03  
-0.160.04  
-0.350.06  
0.480.04  
0.750.02  
-0.47-0.01  
-0.01-0.07  
0.77-0.08  
0.73-0.04  
0.200.04  
-0.38-0.04  
-0.19-0.04  
0.33-0.01  
-0.760.01  
0.23-0.03  
0.72-0.04  
0.31-0.01  
0.140.08  
0.98-0.12  
1.59-0.11  
1.23-0.01  
0.400.03  
-0.360.06  
-0.630.06  
-0.640.04  
-0.200.01  
0.66-0.29  
0.19-0.27  
0.52-0.10  
-0.17-0.02  
-0.57-0.01  
-0.800.01  
-0.22-0.01  
-0.28-0.01  
0.53-0.29  
-0.17-0.28  
0.32-0.11  
-0.300.00  
0.28-0.05  
0.86-0.07  
0.47-0.03  
0.20-0.02  
0.46-0.23  
0.25-0.23  
0.77-0.10  
-0.29