

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

61040

Déclaration de Maladie

N° W19-600418

71803 CA

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7047 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BENAGHMI M MOHAMMED

23.05.1963

Date de naissance :

Adresse : COT EL HAT FATEH NR 13 RUE 05 ECOLE

CASA

Tél. : 062 766238 Total des frais engagés : 1388,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Uncle BENCHEROUN Doss
CARDIOLOGUE
Residence BENOMAR
Rue Ibn Nafis Maârif
Casablanca

Date de consultation :

5.5.2021

Nom et prénom du médecin :

BENAGHMI Mohamed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Uncle BENCHEROUN Doss
CARDIOLOGUE
Residence BENOMAR
Rue Ibn Nafis Maârif
Casablanca

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

24 MAI 2021

ACCÈS 05/2021

VOLET ADHÉRENT

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) : BENAGHMI

Total des frais engagés : 1388,00

Date de dépôt :

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
5-5-2021	Greve	1000,00		INP : Victor BENTHEKOUN Driss CARDIOLOGUE BENOMAR Maarif

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LE PHARMACIE CE. 2021 Le magasin de la Santé Lyon - Tel: 0522 91 10 10	05/05/20	388,02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

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	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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
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 شقرور ادريس
خريج كلية الطب بتولوز
اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين
بالميعاد

Casablanca, le 30 AVR. 2021 الدار البيضاء في

Dr BENCHEKROUN
Mohamed

Ep. de l'art

Mercredi 5/5/2021 10h

Cl. Lou chau M

Dr DRISS BENCHEKROUN DRISS
Cardiologue
Rés. BEN OMAR, RUE IBN NAFFIS - BIMMEUBLE B
MĀARIF - CASABLANCA - TEL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67
INPE N° : 091021618

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 شقرن ادريس
خريج كلية الطب بتولوز
اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين
بالمياد

Casablanca, le 5-5-2021 الدار البيضاء في

Docteur BENCHEKROUN DRISS 58 ans
effectue une épreuve d'effort
stationnaire ce jour au 2^e Palier
de Bruce sur le plan climatique
et électrique (on décol. 55 V₄ V₆
++ temp 24°C)

Il décrit une coronarographie

Docteur BENCHEKROUN DRISS
CARDIOLOGUE
Résidence BEN OMAR
Rue Ibn Nafis
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCIE : 06.61.14.46.25
Email : benchekroundriss@hotmail.com

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 - URGENCIE : 06.61.14.46.25
Email : benchekroundriss@hotmail.com

Docteur BENCHERKROUN 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 شقرور ادريس
 خريج كلية الطب بتولوز
اختصاصي في أمراض القلب
 والشرايين
 بالمياد

Casablanca, le

5/5/2021

الدار البيضاء في

DÉTENSIEL® 10 mg
 30 comprimés pelliculés sécables

 6 118001 101788
 P.P.V : 72,00 DH
 Distribué par Cooper Pharma

Dr. BENCHERKROUN
 Rabat Maroc

72,00 - Détensiel (10) **AS** 72,00
 316,00 - Plavix 75 : 190 ✓
 388,00 ✓
 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

 6 118001 081257

Dr. BENCHERKROUN
 CARDIOLOGUE
 Résidence BEN OMAR
 Rue Ibn Nafiss Maroc
 Tel : 25.06.06.06

STEPHARMACIE HAMZA
 CASABLANCA
 Lotte, Hafatch Rue 6 N° 3 Lot 64
 Casablanca - Tel: 0522931028

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء
 RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MĀARIF - 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

Casablanca, le

5-5-2014

facture

Dr BENCHEROUN
Rabat

épreuve d'électro

1000,00 ^{HT}

(ex Medis)

Dr BENCHEROUN Driss
CARDIOLOGUE
Résidence BENOMAR
Rue Ibn Nafis, Maârif
Tél. : 25.00.06 - 6455

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 μ V*min

Critères d'arrêt: *

Conclusion: EPREUVE D EFFORT POSITIVE SUR LE PLAN CLINIQUE ET ELECTRIQUE

AU DEUXIEME PALIER DE BRUCE, DOULEUR ANGINÉUSE

RETROSTERNALE TYPIQUE ACCOMPAGNÉE D UN SOUS DECALAGE DU SEGMENT ST SIGNIFICATIF 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	Docteur BENCHERKOUN Driss Résident en Cardiologie interne Médecin Opérateur : Driss Date : 05/05/2021
	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	

Médian sélectionné

CLINIQUE LONGCHAMP

BENAGHMI, 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 mmHg

ST au repos

EFFORT

0:00

112 /min

ST max.

EFFORT

3:59

155 /min

charge max.

EFFORT

4:19

157 /min

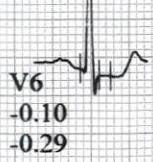
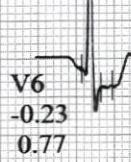
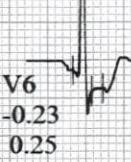
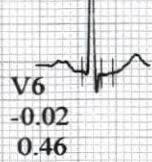
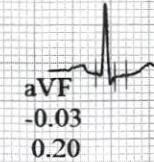
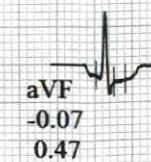
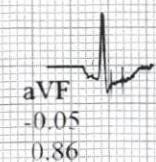
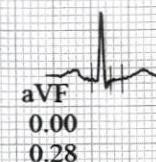
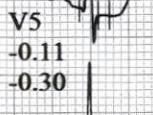
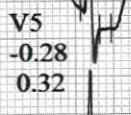
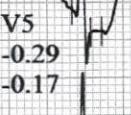
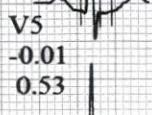
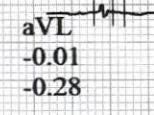
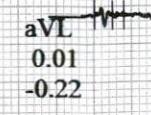
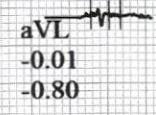
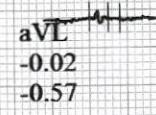
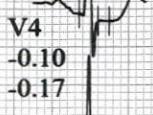
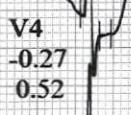
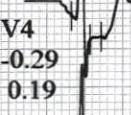
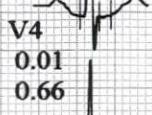
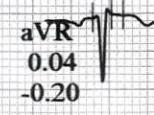
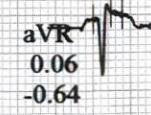
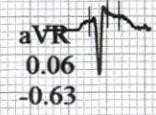
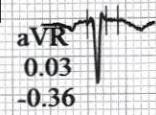
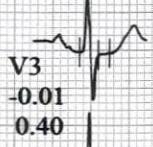
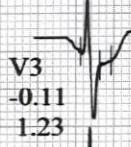
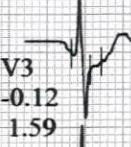
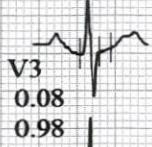
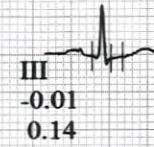
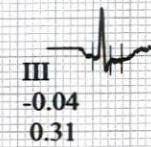
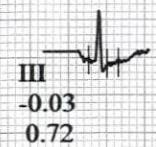
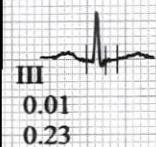
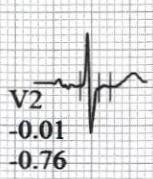
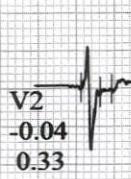
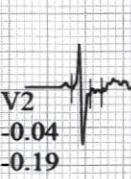
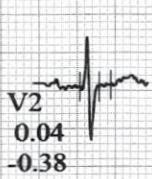
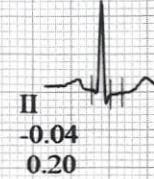
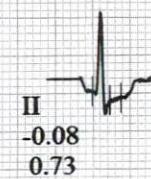
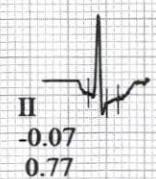
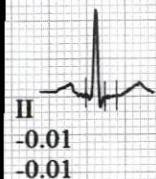
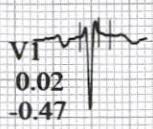
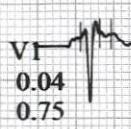
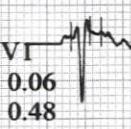
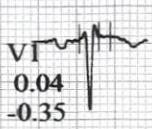
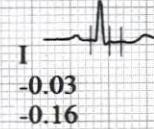
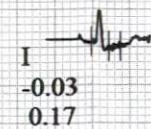
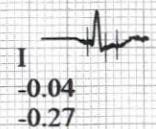
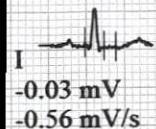
Fin du test

RECUP.

5:50

106 /min

170/90 mmHg



Non confirmé

Médecin Opérateur:

Page

2