

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-448718

N° D.
34911.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1654 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUDOU FAROUK
 Date de naissance : 02/09/1951
 Adresse : 8 impasse TAHHA HOUEINE GAUTIER CASA
 Tél : 0661411094 Total des frais engagés : 3103,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/7/2020
 Nom et prénom du malade : Boudou Farouk Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA -
 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 Le : 15/07/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

P 13
ca 4
↑ 4

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 montant des Honoraires
15 JUL. 2020	Catégorie		200,00	
15 JUL. 2020	Chirurgie		1000,00	
	Cardiologie			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15	
	27	
	20	
		1803,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

		FIN D'EXECUTION													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
		H <table border="1"> <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>25533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	25533411	11433553	B	
		25533412	21433552												
00000000	00000000														
D	G														
00000000	00000000														
25533411	11433553														
B															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX													
		MONTANTS DES SOINS													
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													

Docteur **BENCHEKROUN DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE TOULOUSE

CARDIOLOGUE

DIPLOME D'ÉTUDES 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

0202 '7025 51

15 JUL. 2020

الدار البيضاء في

M. Boudou

155,80 x 4

- Aprovasc 150/15

357 x 6

191 ✓

- Kardegic 160

69,10 x 14

15 x 21 ✓

- Praxilene 200

صيدلية كاميلا
PHARMACIE CAMELIA
Rue Hassan Soukani
20, Rue Hassan Soukani
Tél: 0522 21 17 07 - Casablanca

Dr BENCHEKROUN DRISS
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
MÂARIF - CASABLANCA - TEL: 0522 23 22 67
INF 1° : 091021618

3 mois à renouveler

1803,40

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH



6 118001 082025

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH



6 118001 082025

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH



6 118001 082025

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
APROVASC 150mg/5mg B28
Cp Pel
PPV : 155,80 DH



6 118001 082025

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

H000'69: Add
2202/01: AV 10
185002: 107

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

H000'69: Add
2202/01: AV 10
185002: 107

H000'69: Add
2202/01: AV 10
917002: 107

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

H000'69: Add
2202/01: AV 10
917002: 107

H000'69: Add
2202/01: AV 10
917002: 107

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 20E013
PER.: 11 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 20E013
PER.: 11 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 20E013
PER.: 11 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 19E003
PER.: 04 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 19E006
PER.: 04 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 20E013
PER.: 11 2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



6 118001 081189



CABINET DE CARDIOLOGIE
Dr. Driss BENCHEKROUN
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Casablanca, le **15/07/2020**

MR BOUDOU Farouk

NOTE D'HONORAIRE

- Echo-doppler cardiaque 1.000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de

MILLE DIRHAMS

Dr. D. BENCHEKROUN

Dr BENCHEKROUN DRISS
M. BOUDOU FAROUK
N° de patient : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67
N° de cabinet : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67
N° de téléphone : 0902.078

Résidence BENOMAR, Immeuble " B " Rue Ibn Nafiss Maârif – Casablanca

Tel: 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 Patente : 35701077 IF : 40703715 ICE: 001678806000047

DOCTEUR Driss BENCHEKROUN

Cardiologue

Résidence BENOMAR

Rue Ibn Nafiss, Immeuble B

Maârif - Casablanca

Tél. : 05. 22 25. 06. 06 / 05. 22 23. 22. 67

Casablanca, le 15/07/2020

MR BOUDOU Farouk

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

- TA : 145/75 mmHg - F.C : 70 bpm. - S.C = 1.74 m²

MESURES :

- Aorte :	- Diamètre =	N	N < 36 mm	PHT =	ms
	- O.S	N	N > 15 mm	ITVAo =	cm
- O.G. :	- Diamètre =	N	< 40 mm	ROG/Ao =	N < 1.3 mm

Mitrale

- V.G.	D.T.D.	45	(30-55 mm)	DTS	< 35 mm
	S.I.V.	8	< 11 mm	P.P.	8 < 11 mm
	% R VG		% N 33 + 5	Masse VG =	

- F. diastolique VG : RE/A > 1 TDE = 2/6 ms E/E' = 6.6

- Cavités Droites : PAPs = 40.6 mmHg

COMMENTAIRE :

- Ventricule gauche non dilaté (voie sous xyphoïdienne)
- Pas de troubles de la contractilité globale ou segmentaire
- Epaisseur du septum interventriculaire et la paroi postérieure normale
- Fraction d'éjection VG = 61 % (M. de Simpson)
- Oreillette gauche de taille normale - S = 14.1 cm²
- Cavités cardiaques droites de taille normale - VCI de taille normale compliant
- Pas d'anomalie valvulaire
- Pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION :

- Ventricule gauche de taille et de contractilité normales
- Pas d'hypertrophie pariétale
- Fraction d'éjection VG = 61%
- Pressions de remplissage VG non élevées
- PAPs = 40.6 mmHg.

NB : Echographe ALOKA alpha 6 mis en service en novembre 2014

Dr BENCHEKROUN Driss
Cardiologue
Rue Ibn Nafiss, Immeuble B
Maârif - Casablanca
Tél. : 05. 22 25. 06. 06 / 05. 22 23. 22. 67