

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.

Cardiologie 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.

Éducation :

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

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° P19- 058795

Optique 50125 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50042

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GOTAYA MALICK

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : HADIKAT ALAM RABII GRAND 3 ENTRE 8 N° 65300 CASABLANCA

HASSAN

Tél. : 06 74 20 86 10 Total des frais engagés : 992,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEN HAKROUN Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabia Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL GOTAYA MALICK

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

8

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
20/10/2010	CS + ECG		256,00	Dr. BENCHICHAINE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Kalthouma - Casablanca Tel: 05 22 90 80 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BP 100 CASABLANCA 580, BD Ibn Sina B.P. 100 Hay Hasseni - CASABLANCA Tél : 05 22 90 33 97	30/10/2010	722 FD

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of				

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط وبوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

30/11/2020

ORDONNANCE

Mme EL GOTTYA Malika

$159,50 \times 3 = 478,50$

BIPRETERAX 10/2.5 mg : 1 comp par jour le matin

$30,70 \times 3 = 92,10$

KARDEGIC 75 mg : 1 sachet par jour au repas de midi

$50,70 \times 3 = 152,10$

CARDENSIEL 2.5 mg : 1 comp. par jour le matin

(S.V)

(S.V)

(S.V)

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical)

- Prochain RDV : 03 mois (le 25.1.2021)

722,70

PHARMACIE AL BOUSTAN
580, Bd 70th Sina Hay Hassan
Casablanca
Tél : 05 22 90 33 97

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii - Casablanca
Tel : 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
شارع أم الريـح - ولـفا - البيضاء
(au dessus laboratoire QRBIO - Face Lydec)
Tel : 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
06 61 29 13 24
Email : driss.benchakroune@gmail.com



PPV:159DH50

PPV:159DH50

6 118001 100859

Cardensiel 2,5 mg

CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

6 118001 100859

Cardensiel 2,5 mg

CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain Sébaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain Sébaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain Sébaâ Casablanca
Kardegic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847

PPV:159DH50

6 118001 100859

Cardensiel 2,5 mg

CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

Dr DRISS BENCHAKROUINE

ECG

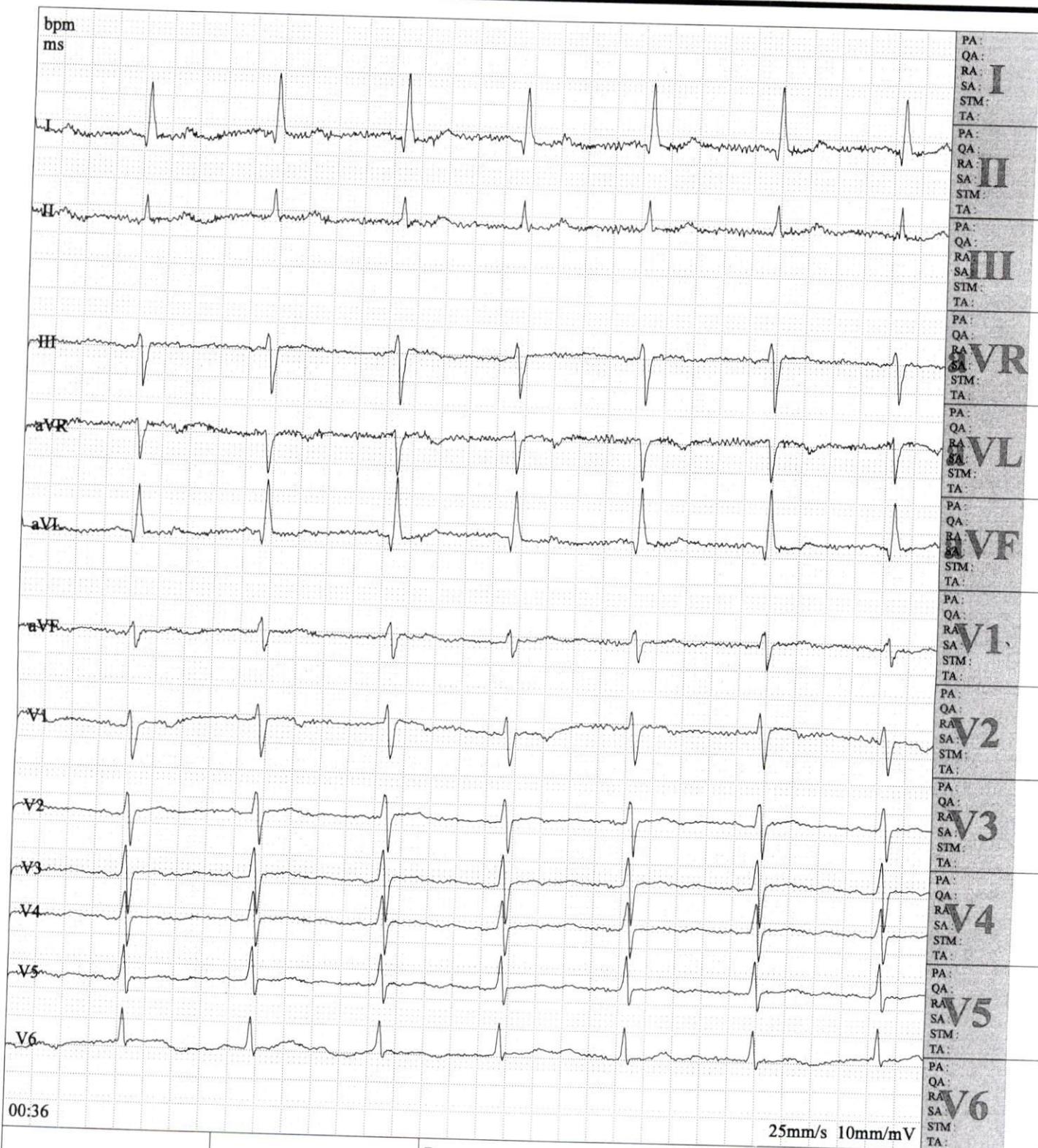
Nom el gottaya malika Sex
SN 0008981 Case No

Age
Lit No.

Clinique N

Date 11/30/2020

Section



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	128 ms
Sample Time:	49 s	QT Interval:	396 ms
HR:	34 bpm	QTc Interval:	414 ms
P Interval:	52 ms	P Axis:	3.11°Cb
QRS Interval:	94 ms	QRS Axis:	-8.80°Cb
T Interval:	180 ms	T Axis:	32.85°Cb

Prompt:
Total Beats 27 ,Normal Beats 27,SVE 0 ,VE 0 .

Signature Medecin :