

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

- Reclamation : 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 : Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc



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

Déclaration de Maladie

N° W19-477367

14 883

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

666

Société :

R. A. M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prenom :

TAHIRI - Abdelatif

Date de naissance :

10-01-1939

Adresse :

6 Rue KSOR EL BADI Louchamps
Casablanca

Tél. :

0661.900379

Total des frais engagés :

DH 2905,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BENCHEKROUN Driss
CARDIOLOGUE
Résidence BENOMAR
Rue Ibn Nafis - Maârif
25.06.06 - Casa

Date de consultation :

2.12.2019

Nom et prénom du malade :

TAHIRI - Abdelatif

Age : 1939

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 :

Casablanca

Le :

27/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

A. TAHIRI

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 Prélèvement des Actes	
02 DEC 2019	Catégorie		300,00	INF : [] [] [] [] [] [] [] <i>(Stamps: BENCHERKROUN CARDIOLOGUE, Cardence BENOMAR, Agence Ben Maht)</i>	
25/12/2019	Grossesse de l'emb.		1000,00	<i>(Stamps: BENCHERKROUN CARDIOLOGUE, Cardence BENOMAR, Agence Ben Maht)</i>	

02 DEC 20

Coste

300,00

INF 1
 DIRECTION
 CARDIOLOGUE
 Résidence BENOMAR
 Rue Tan Nafies Maatt
 01.05.06 Cb
 Directeur
 CARDIOLOGUE
 Résidence BENOMAR
 Rue Tan Nafies Maatt
 01.05.06 Cb
 ANCES

25/12/2019 *Gouttes d'elfin*
Tafes 1000 w
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ORCHIDÉE 100 Boulevard Gh 500 Route d'	02/12/2019	1605,80

PHARMACIE L'ORCHIDE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
téléphone : 05-22 35 66 22

02/12/2019

1605.80

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Brologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires	
------------------------------------	--

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

			Coefficient des Travaux													
			Montants des Soins													
			Début d'Exécution													
			Fin d'Exécution													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H G <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>28539412</td> <td>21432550</td> </tr> <tr> <td>20000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>20000000</td> <td>20000000</td> </tr> <tr> <td>28539411</td> <td>11432550</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> [Creation, remont, adjonction]		28539412	21432550	20000000	00000000	D	G	20000000	20000000	28539411	11432550	B		Coefficient des Travaux	
28539412	21432550															
20000000	00000000															
D	G															
20000000	20000000															
28539411	11432550															
B																
			Montants des Soins													
			Date du Devis													
			Date de l'Exécution													
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



Casablanca, le

10 2 DEC 2019



1444,00
(361,00 x 4) Exforge (5/160) (5mg/160mg) (cent-soixante)
191
4 mois a d.

72,80 - Vaccin antigripal (1)

89,00 - Calceinat

T: 1605,80

PHARMACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21 500 CASABLANCA
Téléphone : 05.22.36.66.22

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء
RÉSIDENTENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MAARIF - CASABLANCA
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Docteur BENCHEKROUN DRISS

DÉ LA FACULTÉ DE MÉDECINE 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

10 2 DEC 2019

Casablanca, le الدار البيضاء في

Dr TANNI'S
Abdenafik

En effet

Mercredi

Cl. Loucheur

a 9h 30

BENCHEKROUN DRISS
CARDIOLOGUE
RÉSIDENT BEN OMAR
RUE IBN NAFISS - MAAÏRIF
Tél. : 05.22.25.06.06 - Cas

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

RÉSIDENT BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MAAÏRIF - CASABLANCA
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Docteur **BENÇHEKROUN , 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 25.12.19 الدار البيضاء في

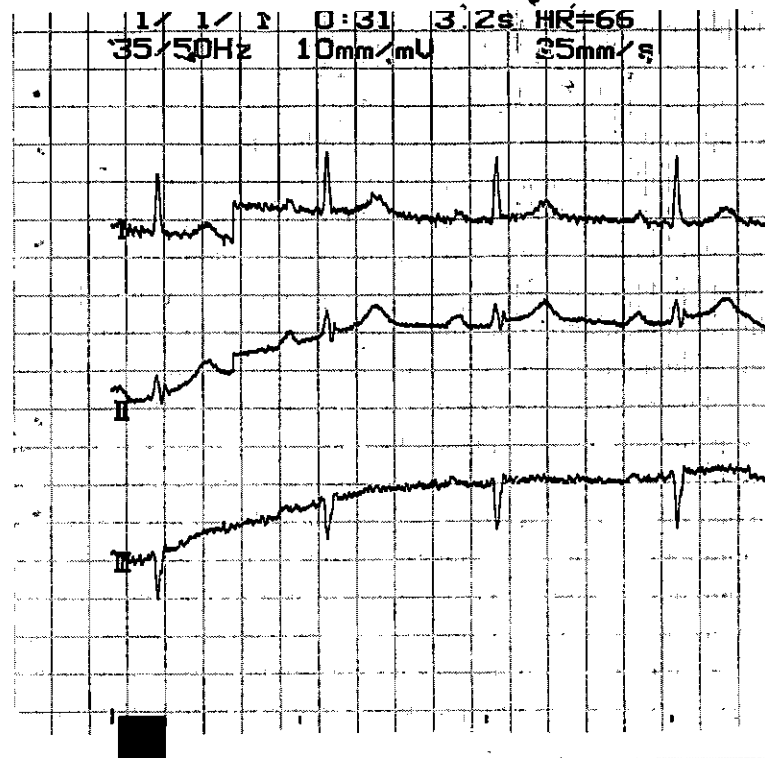
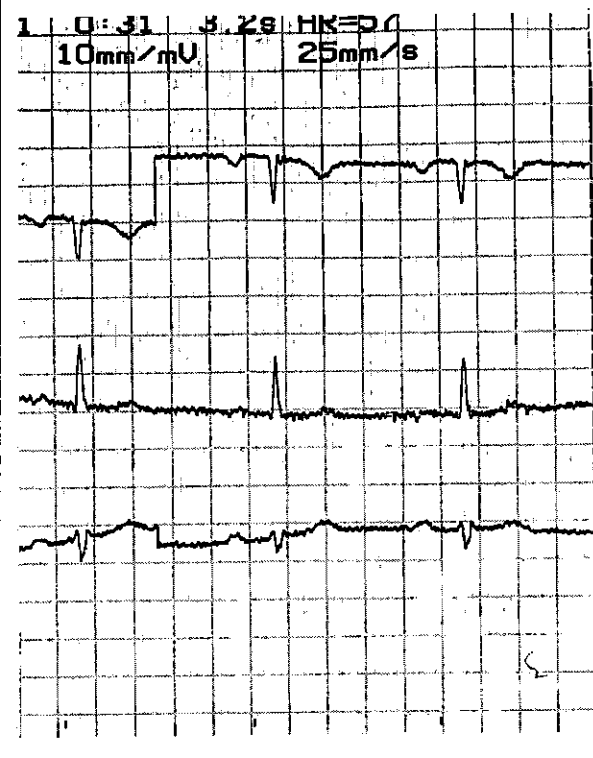
RETAIRER Adresser file

FACTURE

Epreuve d'effort

1000,00 dir (Mille dhs)

Docteur BENÇHEKROUN Driss
CARDIOLOGUE
RÉSIDENCE BEN OMAR
Rue Ibn Nafiss - Maarif
Tél : 05.22.25.06.06 - Casablanca



CABINET DE CARDIOLOGIE

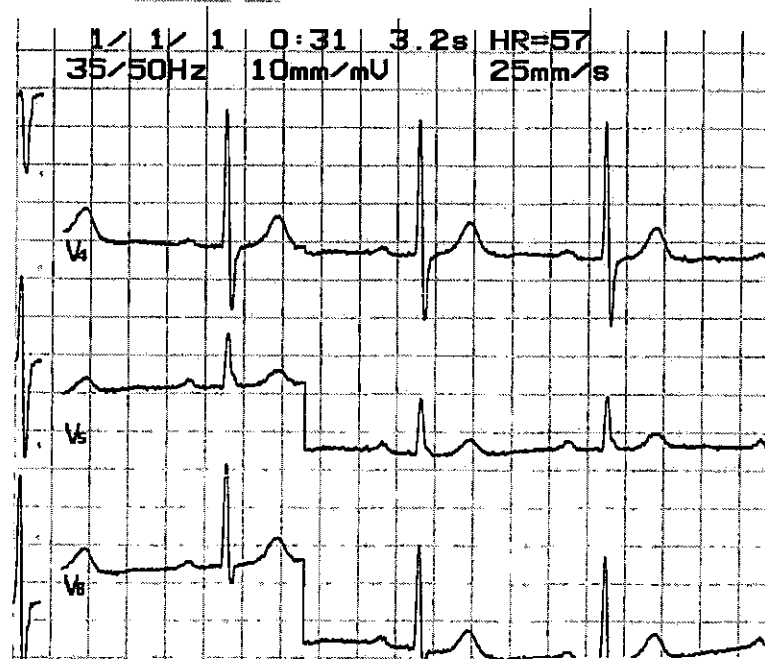
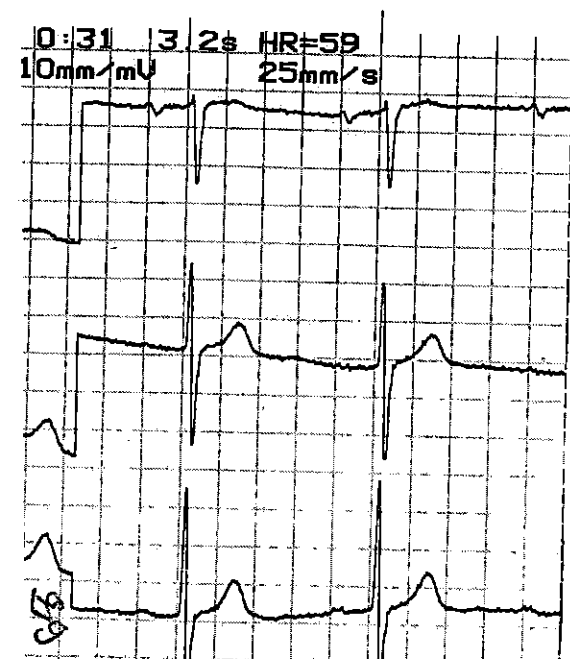
Docteur BENCHEKROUN Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"
Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.22.67

ELECTROCARDIOGRAMME

de M

TAHIRI JOUTEI
ABDERRAFIH
02/12/2019



TAHIRI, ABDERAFIR

N° patient 13648

25.12.2019 masculin

9:40:37 80A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 01:56

FC max. : 127 /min 90% de max. calculée 140 /min FC au repos: 108

TA maximale: 150/90 mmHg TA au repos: 140/90 Produit FCxTA max. : 18450 mmHg*bpm

Travail max.: 3.50 METS

ST max.: -0.03 mV, 0.00 mV/s en V5; RECUP. 00:04

Arythmie: A:2, ESV:2, ESSV:5

Index ST/FC: 0.55 μ V*min

Critères d'arrêt: Arrhythmias

Conclusion: EPREUVE D EFFORT MAXIMALE (90%FMT) NEGATIVE

PAS DE DOULEUR PRECORDIALE NI DE TROUBLE ELECTRIQUE DE LA

REPOLARISATION A L EFFORT OU EN RECUPERATION

NIVEAU FONCTIONNEL MOYEN POUR L AGE/ 2 E PALIER DE BRUCE

PROFIL TENSIONNEL D EFFORT NORMAL

PHASE DE RECUPERATION LENTE

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 en V1)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:02			1.0	108			0	0.00	
	ECG DEBOUT	00:02	0.00	0.00	1.0	108			0	0.00	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	108			0	0.07	
	ECHAUFFEM.	03:41	1.60	0.00	1.7	117	140/90	16380	1	0.03	
EFFORT	PALIER 1	01:57	2.80	5.00	3.5	126			0	-0.01	
RECUP.		03:09	2.40	0.00	2.1	121	150/90	18150	0	-0.01	

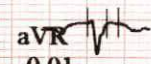
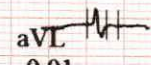
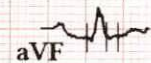
Driss
CARDIOLOGUE
Residence BENISMA
Boulevard Nafies Medhat
Bordj 36000 - Algérie

ST au repos
EFFORT

0:01

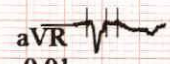
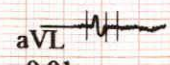
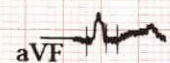
117 /min

140/90 mmHg

-0.01 mV
-0.09 mV/s0.01
0.000.03
-0.02-0.01
-0.27-0.01
-0.340.03
-0.01ST max.
RECUP.

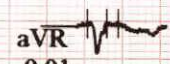
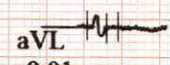
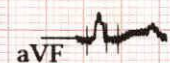
0:04

127 /min

-0.01
-0.08-0.01
-1.170.01
-1.050.01
-0.26-0.01
-0.34-0.01
-1.12charge max.
EFFORT

1:57

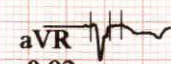
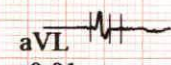
126 /min

-0.01
-0.12-0.01
-1.220.01
-1.120.01
-0.48-0.01
-0.380.00
-1.12Fin du test
RECUP.

3:04

121 /min

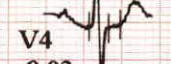
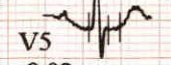
150/90 mmHg

-0.01
0.01-0.02
-0.590.00
-0.750.02
-0.06-0.01
-0.06-0.01
-0.67ST au repos
EFFORT

0:01

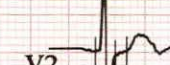
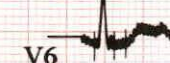
117 /min

140/90 mmHg

0.00
0.040.01
0.850.07
0.920.03
0.430.02
0.640.03
0.28ST max.
RECUP.

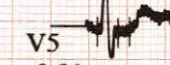
0:04

127 /min

-0.01
-0.050.01
0.460.04
-0.24-0.01
-0.76-0.03
-0.88-0.01
-1.11charge max.
EFFORT

1:57

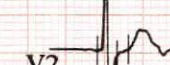
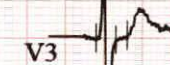
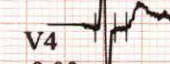
126 /min

-0.01
0.030.01
0.590.04
-0.410.00
-1.13-0.01
-1.030.00
-1.10Fin du test
RECUP.

3:04

121 /min

150/90 mmHg

0.01
0.320.02
1.060.03
0.290.00
-0.23-0.01
-0.27-0.01
-0.27