

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



Déclaration de Maladie

N° W19-511421

ND: 29201

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

MARAH - ABDELAZIZ

Date de naissance :

10 / 7 / 1954

Adresse :

ED. EL QUODS. AMICALE ENNAKHIC
IM 1 APT 1 CASA

Tél. :

060473354

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
B. Al Chouk (Aln Chouk)
511 Jeddah Rd California Appt 38
(En face de l'ambassade de la République Algérienne)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM: 06 62 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

EL AKAMI Bella Fatima 31/8/57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète sucré + DML

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 : 07 / 05 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

MARAH

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
07/05/2020	CS + ECC		250 DH	Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim 51 - Jandri - Ain Chock Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 22 22 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA
Rue 49 Lot. Orasma Maroua Omariya
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca
Tél.: 05 22 52 36 29

07/05/2020 317,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CABRIOL C.SUE
Bd Al Oudis (Ain Chock)
Rue Al Oudis Californie Apt 38
Hay Inara - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 22 22 33

07/05/20 Echec 65 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OI

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
<p>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
			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'EXECUTI

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Hypertension Artérielle, ECG (Tracé du cœur)
Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel
Diplômé d'Echocardiographie Doppler
BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
والضغط الدموي - الكولسترول...
التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر
الفحص بالصدى
جامعة بورديو

Casablanca, le : 07 05 2020

El Alami Lella Fatime

21.50 - Nigifine 120/80 (1/2) 1/2
- 1/2 Shoro 5000 1/2

PPV 58DH50

21.50 21DH50
PER 01/2020
LOT J244

188.00 - prescledine 300 1/2

SV

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188.00 DHS
6 118001 072644

21.80 - Aspegic 100 1/2

SV

LOT : 190805
PER : 06/2021
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118006 061113

4 - Covergel 100 1/2

87.00 - Relaxamin 300

0 - 1/2 (1/2)

318,30

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIologue
511 Jardins Al Qods Californie Apt 38
Ain Chok - Casablanca
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15

SV

PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA
Rue 49 Lot. Omariya Casablanca
Hay Inako - Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 52 36 29

LOT: 190281
DAUO: 07/2020
87.00DH

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Hypertension Artérielle, ECG (Tracé du coeur)
Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel
Diplômé d'Echocardiographie Doppler
BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
والضغط الدموي - الكولسترول...
التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر
الفحص بالصدى
جامعة بوردو

Casablanca, le : 07 05 2020

M^{lle} El Alami Lella Fatme,

- 63 ans

- Diabète type 1 1988

bien se soigner

- Souffrir de diabète

→ échographie

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le

07/05/2020

FACTURE N° :

03 / 20

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

MME / MR :

EL ALAÏ LALLA Fatima

LA SOMME DE

650 DH

Pour

Echocœur

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim

CARDIOLOGUE

Bd. Al Qods - Casablanca

511, Jardin Al Qods California Appt 38

(En Face porte d'entrée concessionnaire RENAULT)

Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 13 15 27

Patient : El Alami Lella Fatime
Date : 07.05.2020

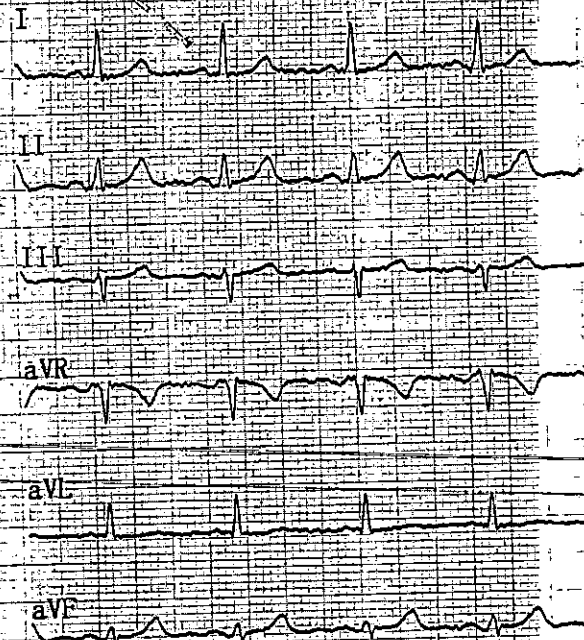
Date : 07.05.2020

- AU TOTAL** : - Bon VG. FE: 70%
- pas de RAA
- peu coûteux

Dr M. K. BENJELLOUN

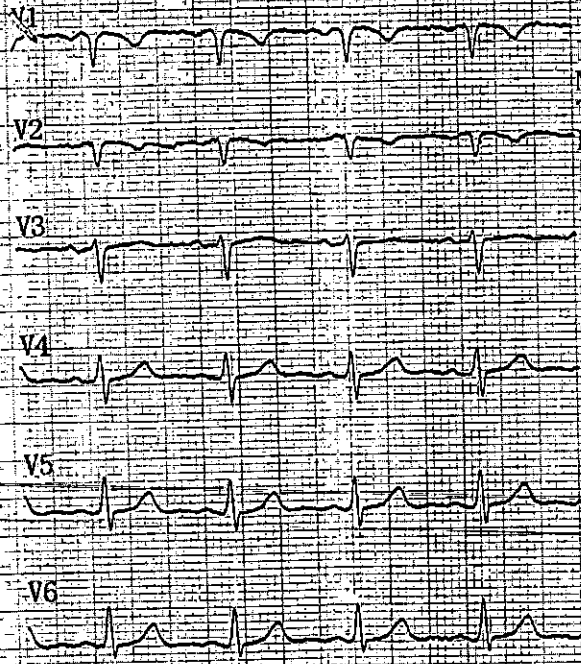
Dr M. K. B

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



Dr. BENJELQUN mohammed karim

2020-05-07 15:22

ID: EL ALAMI

Nom: LALLA FATIMA

Sexe:

Age:

Taille:

cm

Poids:

kg

SYS/DIA:

mmHg

FC

bpm

Intervalle PR

ms

140

Durée P

ms

112

Durée QRS

ms

85

Durée T

ms

205

QT/QTc

ms

350/426

Axe P/QRS/T

deg

62/8/19, 1/62/1

R(V5)/S(V1)

mV

0.40/0.41

R(V5)+S(V1)

mV

0.81

<<Conclusions>>

Medecin

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
Cardiologue

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : EL ALAMI

Prénom : LALLA FATIMA

Date : 07/05/2020

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al' Qods Californie (En Face du Concessionnaire RENAULT)
4ème Etage, n° 38 - Ain Chock - Casablanca
Tél. : 0612 65 13 15 / 0522 52 57 45 - E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com