

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

61154

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0016481**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1496

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraité

Nom & Prénom : LAHLOU Fouad

Date de naissance : 30/12/50

Adresse : Lat. Mandarmane n° 124 Sidi Maârif CASA

Tél. : 0663.060467 Total des frais engagés : 85 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oufella Rabii Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : 15/02/2021

Nom et prénom du malade : LAHLOU Fouad

Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA + MTA

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 : 25/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : Fouad

## 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
15/10/2011	GS	6		Dr. B. BEN AROUF Cardiologue - Rythmologue 193, Bd. Oum Kebil Oulfa - Casablanca Tel: 05 23 90 80 20

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE BENJELLOUN</b> 109, Bd Omar Ben Hassen Casablanca - Maroc Tel : 06000.583.40 - 0522.39.33.65	AN 5 / 2021	B : 16.8	850,12 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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'ORL.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

# 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 بباريس وبوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (باريس)

## 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

Le 15/02/2021

Dr. Lahfou Fouad

LDL

ASAT

ALAT

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Raïf Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20



193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريـبع - ولـفا - البيضاـء

( au dessus laboratoire ORBIO - 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



# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

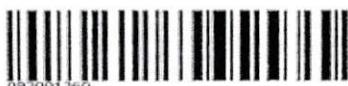
Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 001686316000007

**FACTURE N°: 2102152013**

**M FOUAD LAHLOU**

Date: **15-02-2021**



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50	B
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B

**Total des B : 168**

Montant total de la facture 250.12 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de deux cent cinquante dirhams douze centimes.**

مختبر بنجليون للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE BENJELLOUN**  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tel: 05 22 39 32 84/53  
Fax: 05 22 39 33 65



# مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR DRISS BENCHAKROUNE**

Date de l'examen: 15-02-2021

**M LAHLOU FOUAD**

Date de naissance: 30-12-1950

Dossier N° : 2102152013



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

Cholestérol LDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

1,36 g/L

3,52 mmol/L

(<1,60)

(<4,14)

### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN HEPATIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

#### TRANSAMINASES

Alanine–Amino–Transférase (GPT)

(Technique cinétique (IFCC))

9,7 UI/L

(0,0–41,0)

Aspartate–Amino–Transférase (GOT)

(Technique cinétique (IFCC))

15,1 UI/L

(0,0–40,0)

Conclusion: Transaminases normales.

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Boulevard Omar Al Khayam - Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
Tél. : 06 63 45 60 50 - 06 63 45 60 51  
Fax : 06 63 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face de CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34823087 - ICE : 00168631600007 - INP : 93001360