

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

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.

## ntaire :

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

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](http://www.mupras.com)

77134

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0007901

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02275 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAADI ET Justapha Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : lot ATTANANOUNE Rue 6 N° 6100 La CASA

Tél. : 05 22 89 42 82 Total des frais engagés : # 1036,60 Dhs  
06 49 34 27 52

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Médecin  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa  
Tél. 05 22 90 80 20

Date de consultation : 18/05/2021

Nom et prénom du malade : Saadi et Justapha Age: 69 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : FA + HDM

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 : 18/05/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

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

ACCUEIL

#### 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
18/05/2017	CG + ECG		250,00	Dr. BENCHAKROUN Dr. BENCHAKROUN Cardiologue Rythmologue 193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa Tél: 05 22 90 80 20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHANIE PHARMACEUTIQUE 100, rue de la République 97200 Saint-Pierre Réunion - Tél: 0590 92 35 00	18/05/21	786,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in three rows: upper left (6, 7, 8), upper right (5, 4, 3), and lower (1, 2, 3). A horizontal arrow labeled 'D' points left, and a vertical arrow labeled 'G' points down, indicating a coordinate system for the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# 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 بنشقرن ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفي العسكري (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque

trans-thoracique

18/05/2021

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

### ORDONNANCE

Echographie doppler  
vasculaire

M. SAADI El Mustapha

Holter rythmique

AMEP 5 mg : 1 comp par jour le matin

Holter tensionnel

TAMBOCOR 100 mg : 1/2 comp x 2 par jour

Epreuve d'effort

SINTROM 4 mg : 3/4 comp. par jour , le soir

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

COSYREL 5/5 mg: 1/2 comp par jour le soir

Implantation de pacemaker

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

Implantation de  
défibrillateur

- Prochain RDV : 03 mois ( le ...../...../..... )

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

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

STE PHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
Lord. Hajfatah Rue 6 N° 3 Lot 41  
Casablanca - Tel: 0522 93 10 23

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الربيع - ولقا - البيضاء 193

( 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



Poids, 80

TA. 147/75 137/75

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : SAADI EL MUSTAPHA Clinique :

SN:0000212 Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 18/05/2021 11:37:25



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	208 ms	Prompt: Puls. totaux 69, Rythme normal 69, SVE 0, VE 0.
Temps d'échantillon	67 s	Intervalle QT	390 ms	
HR:	64 bpm	Intervalle QTc	403 ms	
Intervalle P	80 ms	Axe P	57,86°	
Intervalle QRS	92 ms	Axe QRS	20,38°	
Intervalle T	212 ms	Axe T	43,95°	

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

Signature du médecin :

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 081524

Tambocor® 100 mg

30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 21110 PER: 03/2026

Tambocor® 100 mg

30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 20052 PER: 03/2025

PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg

30 comprimés sécables



6 118000 280675

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés



PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

Exp : 20,00

N° Lot :

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

PPV :

20,00

Exp :

N° Lot :

10 comprimés

6 118000 181187

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp :

N° Lot :

Sintrom® 4 mg

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000 181187

14010058

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV: 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



14010058

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV: 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca



LOT: 20052 PER: 03/2025

PPV: 100,70 DH