

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00356

Société :

80864

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAOUZER MOHAMED

Date de naissance : 24-02-1942

Adresse : TAMARIS Amf 1-DAR BOUZAFA

Ville 138

Tél. 06 51 82 8149 Total des frais engagés : 3626,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENCHAOUIE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Raïd Oulifa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

Date de consultation : 29/02/2020

Nom et prénom du malade : TAOUZER MOHAMED Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

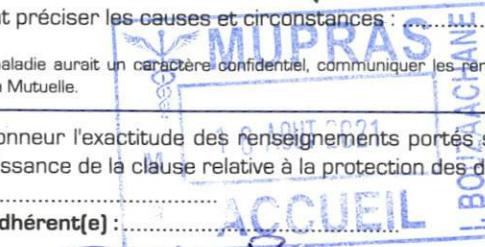
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
29/12/2021	CSA EDX	1	350,00	Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum El Babli Sulta - Casa Tel: 05 22 90 50 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ocean Bay Dr. FILALI AQUAI Fouad 127 Ocean Bay Dar Bouazza	29.07.21	3276,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-B system, showing the arrangement of numbered circles representing atoms in a crystal lattice. The circles are arranged in layers around a central vertical axis. The top layer has two circles labeled '1'. The second layer has four circles labeled '2'. The third layer has six circles labeled '3'. The fourth layer has eight circles labeled '4'. The fifth layer has ten circles labeled '5'. The sixth layer has twelve circles labeled '6'. The seventh layer has thirteen circles labeled '7'. The eighth layer has thirteen circles labeled '8'. The ninth layer has twelve circles labeled '9'. The tenth layer has ten circles labeled '10'. The bottom layer has seven circles labeled '11'. A horizontal arrow points from left to right, labeled 'D' at the left end and 'B' at the right end. A vertical arrow points upwards, labeled 'H' at the top end.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : TAOUZER MOHAMED Clin:

SN:0000886 Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 29/07/2021 11:48:45



00:54

25mm/s 10mm/mV

Prompt:

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	172 ms	Puls. totals 93 , Rythme normal 91 , SVE 1 , VE 1 .
Temps d'échantillon	89 s	Intervalle QT	420 ms	
HR:	64 bpm	Intervalle QTc	431 ms	
Intervalle P	78 ms	Axe P	61,87°	
Intervalle QRS	108 ms	Axe QRS	42,26°	
Intervalle T	222 ms	Axe T	33,94°	

Signature du médecin :

Poids .86

TAI 143184

135775

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : TAOUZER MOHAMED Clin:

SN:0000886 Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 29/07/2021 11:48:45



Prompt:

Puls. totals 93 , Rythme normal 91 , SVE 1 , VE 1 .

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	172 ms
Temps d'échantillon	89 s	Intervalle QT	420 ms
HR:	64 bpm	Intervalle QTc	431 ms
Intervalle P	78 ms	Axe P	61,87°
Intervalle QRS	108 ms	Axe QRS	42,26°
Intervalle T	222 ms	Axe T	33,94°

Naissance de myopathie chez l'adulte
PMS - gencives usées
Réflexes > NAI

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue Rhythmologue
193. Bd Sidi Rabii Oulifa - Casablanca
Signature du médecin 04 78 68

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 بنشرون 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 بالمستشفى العسكري (الرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

29/07/2021

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemak

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

ORDONNANCE

M. TAOUZER Mohamed

$$2 \times 97,70 = 195,40$$

AMEP 5 mg : 1 comp par jour le matin

$$3 \times 96,00 = 288,00$$

ELIQUIS 2,5 mg : 1 comp x 2 par jour

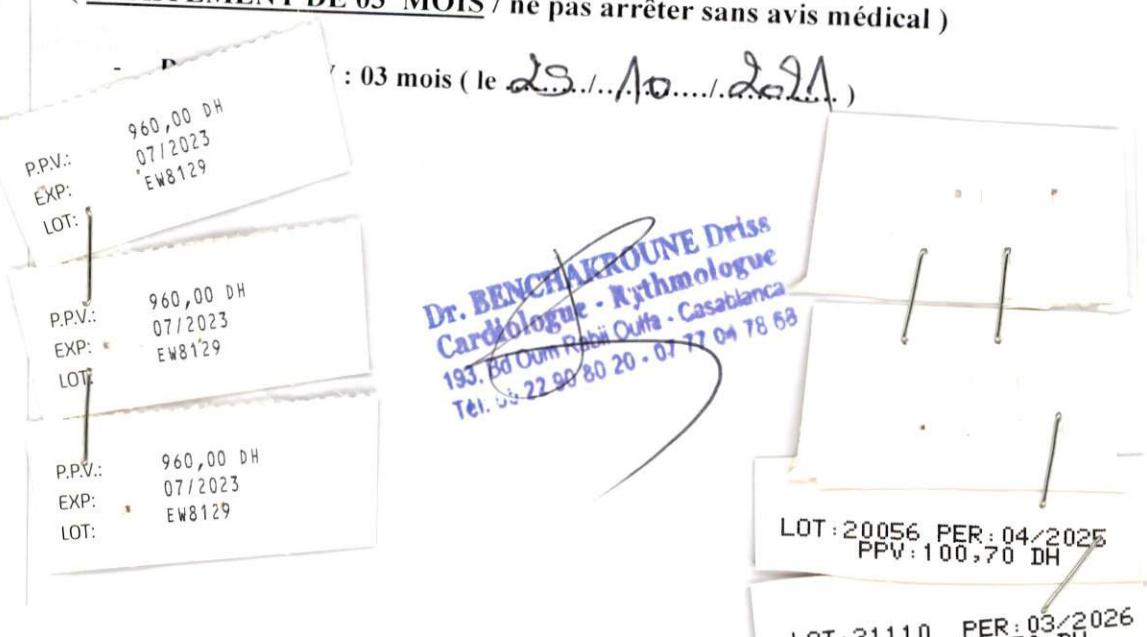
$$2 \times 100,70 = 201,40$$

TAMBOCOR 100 mg : 1/4 comp x 2 par jour



T. 3276,80

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



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

(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

