

## 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.

### 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.

### Prothèse :

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

Déclaration : 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.

S : 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° M21- 0021637

83074

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1545 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENYASS ABDELHAFID

Date de naissance : 08/03/54

Adresse : LOT 125 TRANCHE D L MADINA LTADIDA

SIDI OTMANE

Tél. : 0662189350 Total des frais engagés : 1600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/08/2021

Nom et prénom du malade : BENYASS ABDELHAFID

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rien à signaler

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 07/09/2021

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 : 01/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
31-08-21	C3		400 DH	Dr. BENJELLOUN HAMZA Chirurgien Vasculaire et Phlébologue INPE : 051123252 ICE : 001948308000045
31-08-21	Par ser		200 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/08/21	1649,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31-08-21	FC16	1000 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

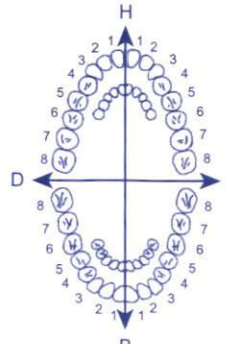
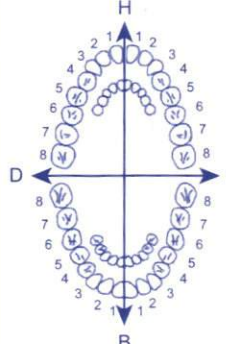
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECUTION

casablanca le : 31/08/2021

MR BENYASS ABDELHAFID

168.20x2

222.00

- Augmentin 1 g / 125 mg  
3 sachets, pendant , 15 jours

149.50

131.60

- Spectrum 500 mg  
2 Comprimé, pendant , 15 jours

270.00x3

- Coplavix 75mg/100mg  
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

- pansement  
1 jr / 2



PHARMACIE LILAS  
MADINA AL JADIDA  
LADJOU Faten  
Pharmacieur  
378 Tranche D Cite Nouvelle - Casa

Dr. BENJELLOUN Hamza  
Chirurgien Vasculaire et Endovasculaire  
Angiologue et Phlébologue



1649.50



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH



Spectrum® 500<sub>mg</sub>  
Ciprofloxacine 20 Comprimés



COOPER PHARMA  
LOT : 201550  
PER : 10 - 2023  
PPV : 131,60 DH

149,50

Spectrum® 500<sub>mg</sub>  
Ciprofloxacine 20 Comprimés



AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



PPV: 168,20 DH  
LOT: 646028  
PER: 05/22

PPV: 222,00 DH  
LOT: 645517  
PER: 06/22

Augmentin est une marque déposée  
des sociétés du Groupe GlaxoSmith



AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



PPV: 168,20 DH  
LOT: 645194  
PER: 02/22

31/08/2021

## ECHOGRAPHIE DOPPLER ARTERIEL + Veineux DES MEMBRES INFERIEURS

Nom : Mr BENYASS ABDELHAFID

### INTERPRETATION:

- Aorte sans anomalie

### À DROITE :

- artère iliaque lve siège de sténoses modérées
- Artère fémorale commune , perméable de flux monophasique bien modulé avec V.Syst.Max=60 cm/s, avec surcharge athéromateuse importante au niveau de la bifurcation
- Bout de prothèse occlus au niveau AFC, pas de collection
- Artère fémorale superficielle , avec multiple sténose serrée en F2-F3, de flux monophasique bien modulé avec V.Syst.Max=15 cm/s, avec surcharge athéromateuse importante au niveau de F2-F3
- Artère poplitée, perméable de flux bien modulé systolodiastolique avec V.Syst.Max=20 cm/s, avec surcharge athéromateuse.
- L'artère tibiale postérieure flux démodulé systolodiastolique avec V.Syst.Max=15 cm/s, avec surcharge athéromateuse.
- L'artère tibiale antérieure flux démodulé systolodiastolique avec V.Syst.Max=5 cm/s, avec surcharge athéromateuse.
- Infiltration du genou D + de la jambe en rapport avec l'infection
- Veine profonde sans phlébite

### Conclusion :

- Artérite sévère fémoro-jambière droite
- Arteriographie + dilatation à faire d'urgence
- Veine profonde sans phlébite

DR. BENJELLOUN H.  
CHIRURGIEN VASCULAIRE  
ET ENDOVASCULAIRE / ANGIOLOGUE  
ET PHLEBOLOGUE