

## 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 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.

MUPRAS : Centre Alial 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° W19-571796

85515

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8829

Société : R.A.T

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : SENE RAHILAT

Date de naissance : 14-05-69

Adresse : 5 Rue JAMAL BEN YOUSSEF

Tél. 0667478977

Total des frais engagés : 6557,14 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Loubna KHAYAR**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/09/2021

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-571796

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8829  
Nom de l'adhérent(e) : SENE RAHILAT  
Total des frais engagés : 6557,14  
Date de dépôt : 24/09/2021

### 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
05/07/21	C2	300.80	INP : 09108580	Dr. Loubna KHAYAR OPHTHALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfa, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 84 11 89



Cachet et signature du Médecin	Date	Montant de la Facture
Dr. Loubna KHAYAR OPHTHALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfa, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 84 11 89	05-07-2021	257,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Professionnel METRISTES	Date des soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AXE OPTIQUE ET METRISTES Rue Aïn Khouja, Casablanca Tél: 0522 49 17 38	20/07/21					# 6000,00

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
	35533411	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



6 118001 102860  
DEXAFREE 1 mg/ml  
Collyre 0,4 ml - P.P.V : 77,10 DH  
distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
10 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAUDI

PPC:

DH  
180,00

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**AYAR BENJELLOUN**  
**MOLOGISTE**

dies et Chirurgie des yeux

cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

05/07/21

**الدكتورة لبني خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء، في :

7<sup>me</sup> Rachidia SEM

77,10

Dexfree 1/pt X 3, 00  
Hylo gel 1/pt X 3, 00  
Dorella 1/pt X 3, 00 mg

257,10

Dr. Loubna AYARAH  
**OPHTALMOLOGISTE**  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél.: 05 22 95 12 89



05 22 95 12 89 شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal - Im «A», App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN  
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 05/07/12

رخصة السيارة

الدار البيضاء في:

Y= SEM = Rachid

## VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+0,75 (-950, 10°)

OEIL GAUCHE

+0,75 (-950, 10°)

## ADDITION VISION DE PRES

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

AXE CREATION  
OPTICIENS OPTOMETRISTES  
Rue Ain Atti (Ex Bennequin)  
Angle Avenue Mohamed Si El Hassani  
(Ex Avenue du Phare) - Casablanca  
Tél.: 0522 49 17 37 - Fax: 0522 49 17 38



# AXE CREATION

## Client(e)

SENE RACHIDA

Date Facture	Facture N°
20/07/2021	311

Nom.	Désignations	Qté	Prix Unitaire	Montant
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORTATION OD :- Sph : +0,75 Cyl : -0,50 Axe : 10° Add : +2,00	1	3000,00	3000,00
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORATTION OG :- Sph : +0,75 Cyl : -0,50 Axe : 10° Add : +2,00	1	3000,00	3000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Net à payer : 6000,00

Six mille dirhams

Dont T.V.A 20 %

**AXE CREATION**  
OPTICIENS OPTOMETRISTES  
Rue Aïn Ati (Ex Rennequin)  
Angle Avenue Mohamed Sijilmassi  
(Ex Avenue du Phare) - Casablanca  
Tél.: 0522 49 17 37 - Fax: 0522 49 17 38

# 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 بن شقرن 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

Le 14/09/2021

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

#### Mme SENE Rachida

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Ventricule gauche de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 75 % (SB)

Echographie doppler  
vasculaire

Pressions de remplissage du VG basses

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 22 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Holter rythmique

Oreillettes de taille normale.

Holter tensionnel

Aorte ascendante non dilatée.

Epreuve d'effort

Péricarde sec

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Veine cave inférieure fine et compliant.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Implantation de pacemaker

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, fines, souples, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique ou de fuite aortique.

Implantation de  
défibrillateur

Valves mitrales souples, de bonne ouverture, appareil sous-valvulaire mitral non remanié, absence de rétrécissement mitral ou de fuite mitrale.

Electrophysiologie  
endocavitaire

Profil mitral type normal

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspidie.

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

Fuite tricuspidie minime physiologique, PAPS à 28 mmHg.

**AU TOTAL : Echodoppler cardiaque sans anomalies. FEVG à 75 % (SB).**

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193 bd Oum Rabii - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريـبع - ولـفا - البيضاـء  
( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

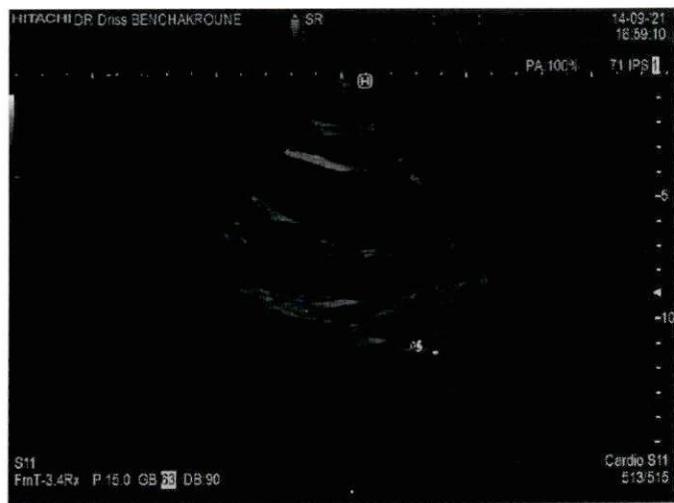
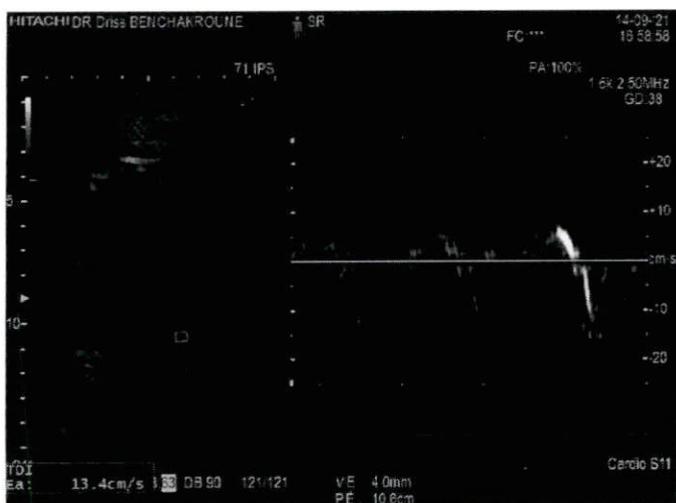
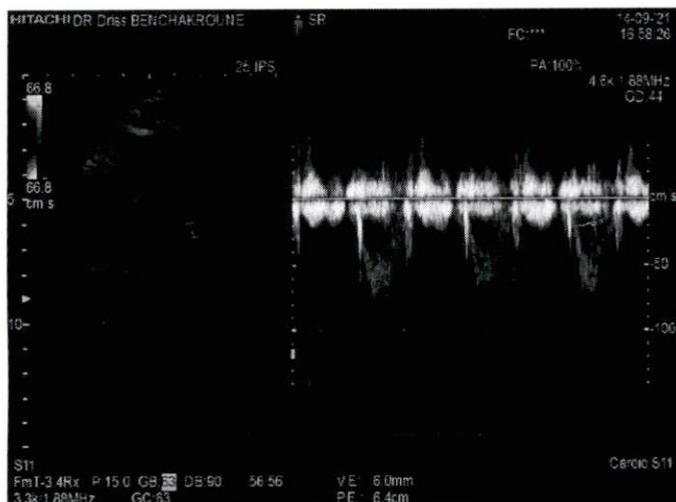
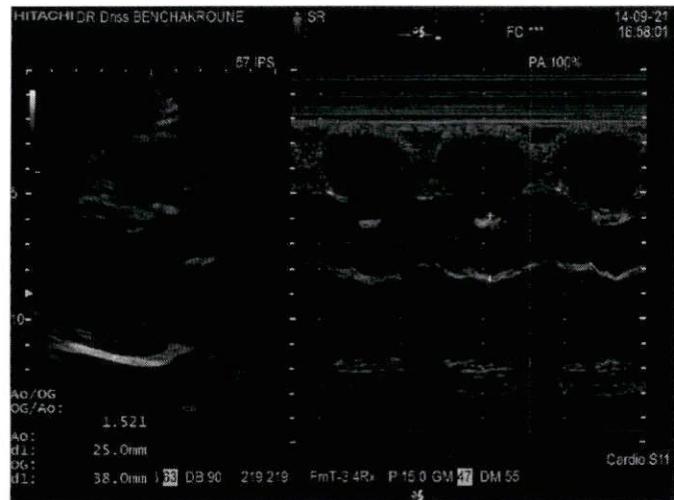
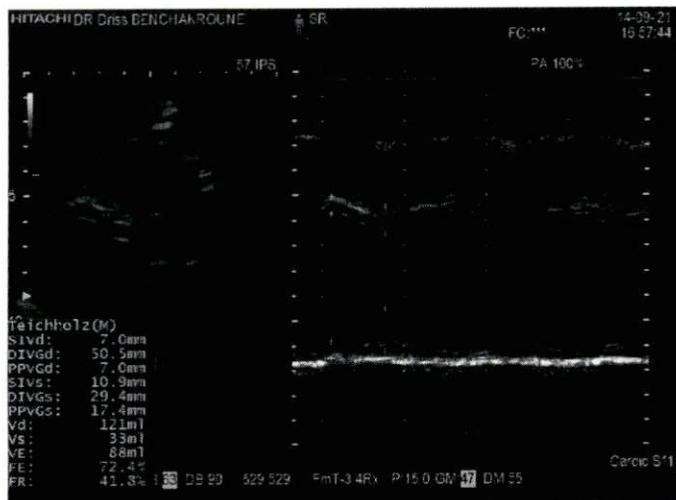
Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com





Roids AA

TA: MAIAA

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : SENE RACHIDA

Clini:

SN:0001251

Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 14/09/2021 17:11:56

bpm ms      78 766      78 760      77 776      77 776      79 752      79 752      75 798      78 762      78 762      77 770



00:10

25mm/s 10mm/mV

Prompt:

Puls. totals 27 , Rythme normal 27 , SVE 0 , VE 0

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	164 ms	Puls. totals 27 , Rythme normal 27 , SVE 0 , VE 0
Temps d'échantillon	22 s	Intervalle QT	358 ms	
HR:	79 bpm	Intervalle QTc	409 ms	
Intervalle P	76 ms	Axe P	57,89°	
Intervalle QRS	76 ms	Axe QRS	47,13°	
Intervalle T	176 ms	Axe T	17,73°	

Dr. BENCHAKROUNE - Driss  
Cardiologue - Centre Oulfa - Casablanca  
Tél. 0523 90 80 20 - 07 77 04 78 68

Signature du médecin :