

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

- Reclamation : 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 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



91333

Déclaration de Maladie : N° P19-0021994

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9100 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL MOUDNI Mohamed Date de naissance : 09/12/1965
 Adresse : OULFA, Rue 25, N° 25, Groupe U Casa
 Tél. : 0661336979 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/09/2021
 Nom et prénom du malade : EL MOUDNI Mohamed Age : 54
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 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 : Le : / /

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
28/09/2021	ESTELY		359,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/2021	355,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/09/2021	EP	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

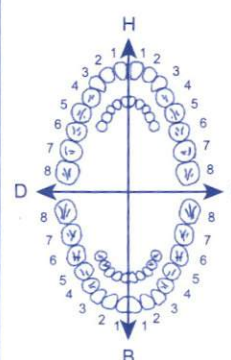
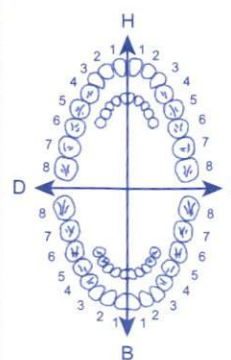
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 B </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

متخصص في أمراض القلب و الشرايين
متخصص في اضطرابات نبضات القلب
خريج كلية الطب بالرباط و بورдо (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

Email : driss.benchakroune@gmail.com

صيدلية روضه مصر
Pharmacie LOURKOS S.A.
Young - DELAYACHI
125, 127 ر. ج. قناة السويس
Mars Matruh - Tel / Fax: 03 22 80 50
P. M. 40182 - 1

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

24

MCP2220MA003118
(09/08/2018)

Fabriqué par : **SMB**

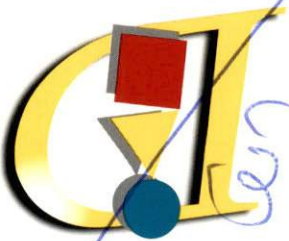
SMB TECHNOLOGY S.A.
38 rue du Parc Industriel
B-6900 MARCHE-EN-FRANCONNE, Belgique. 6 118001 320103



Pharmocell

محلول زيتي للشراب

Solution huileuse buvable



100 000 وحدة دولية
جوليسلفيرول D3

قوي
فيتامين

3 أمبولات للشراب

A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la portée des enfants.
- Préservez l'originalité du produit.
- Préservez l'originalité du produit.
- Préservez l'originalité du produit.

Composition :
Principe actif :
Cholécalciférol 100 000 UI
Excipients : gsp, mli
Indications, posologie, mises en garde spéciales :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Nécessite l'avis du médecin.
Avoir la prescription médicale.

B

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

6 118001 100620



TARDYFERON B6
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

322084

D-CURE® FORTÉ

3 ampoules buvables

322084

3

1

2

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 بنشكرون ادريس
متخصص في أمراض القلب و الشرايين
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

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

Casablanca, le 28/09/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom : E1 Nounou

Prénom : BASNA

☒ Consultation + ECG = 350,00

☒ Echodoppler cardiaque = 800,00

☐ Echodoppler vasculaire =

☐ Holter ECG =

☐ Holter tensionnel =

☐ Contrôle de Pacemaker =

☐ Contrôle de Défibrillateur =

☐ Autre : =

TOTAL = 1150,00 DH

Total (en lettres) : Mille cent cinquante DH

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

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

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



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 بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Le 28/09/2021

Echographie cardiaque
trans-thoracique

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

EL MOUDNI Basma

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Ventricule gauche de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 70 % (SB)

Echographie doppler
vasculaire

Pressions de remplissage du VG basses

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 26 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Holter rythmique

Oreillettes de taille normale.

Aorte ascendante non dilatée.

Holter tensionnel

Péricarde sec

Epreuve d'effort

Veine cave inférieure fine et COMPLIANTE.

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

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

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

Implantation de pacemaker

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

Implantation de
défibrillateur

Profil mitral normal + fusion EA (tachycardie sinusale)

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspide.

Electrophysiologie
endocavitaire

Fuite tricuspide minime physiologique, PAPS à 25 mmHg.

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

AU TOTAL :

Echodoppler cardiaque sans anomalies. FEVG à 70 % (SB). Absence d'atteinte valvulaire rhumatismale.

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tél : 02 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

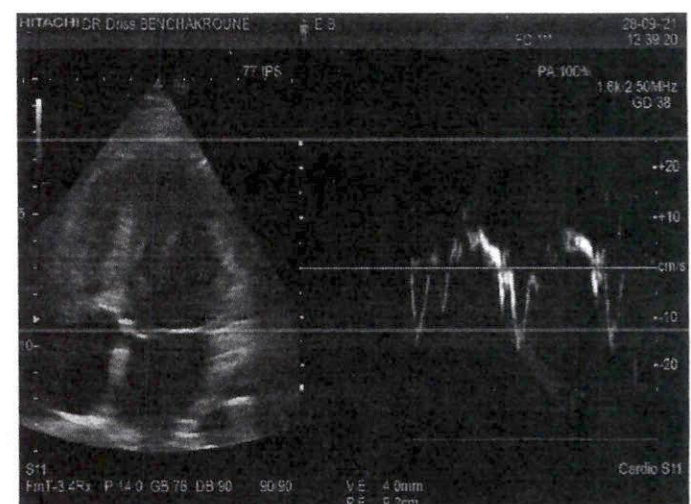
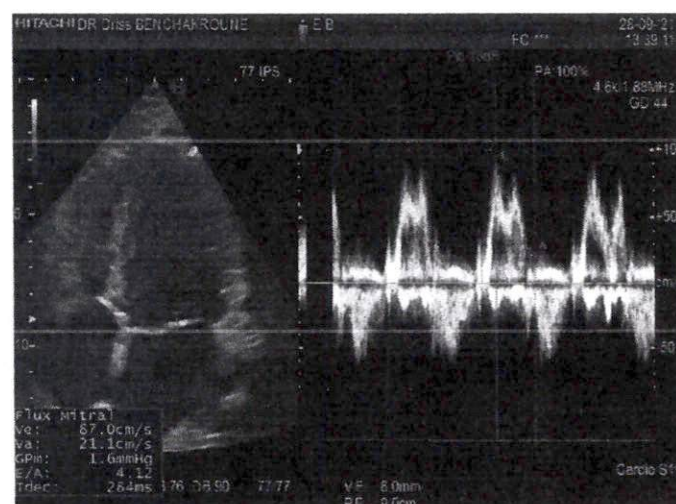
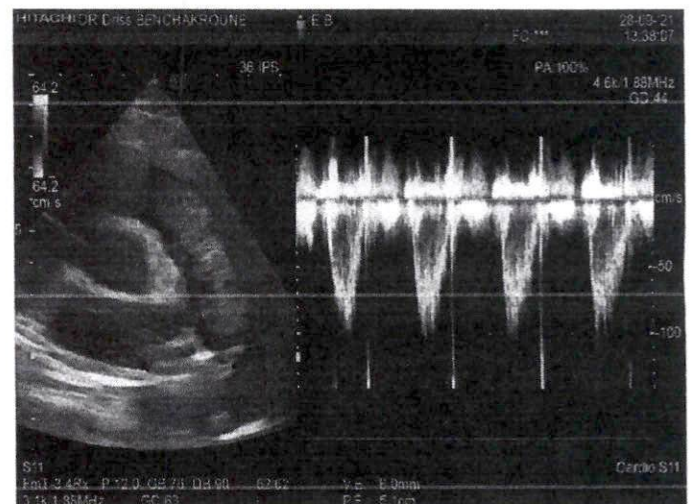
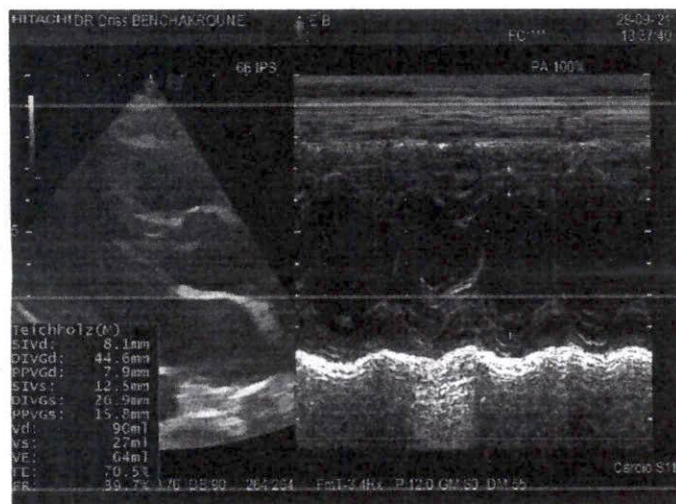
Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com





Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : EL MOUDNI BASMA

Clini:

SN:0001403

Sexe :

Age : 18Y

ECG

Servi:

Cas

Lit:

Date: 28/09/2021 14:06:58



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	114 ms
Temps d'échantillon	90 s	Intervalle QT	208 ms
HR:	124 bpm	Intervalle QTc	300 ms
Intervalle P	64 ms	Axe P	57,12°
Intervalle QRS	82 ms	Axe QRS	60,79°
Intervalle T	96 ms	Axe T	2,33°

Prompt:

Puls. totals 182, Rythme normal 182, SVE 0, VE 0.

Ischémie cardiaque simple
PR 1 QRS 1
Myo-infarctus

Dr. BENCHAKROUNE Driss
 Cardiologue - Rythmologue
 189, Bd Oum Rimal - Casablanca
 Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 8 68

Signature du médecin :