

## 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 traitements canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contacter](#)  
 Prise en charge : [permettre](#)  
 Adhésion et changement de statut : [à](#)

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la caractère personnel.

N° W21-628282

120841

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

11194

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

EL RAJTAI ALI

02-01-1963

Lot Islaide chame n°39 El Oulfa Casablanca

06.61.78.82.35

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

28/06/2022

louc mack

Age :

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 : Casablanca

Le : 28/06/2022

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
28/06/2022	CS	6021	INP : 091181688 RENCHAL RADILOGUE - Radi Outa - Casablanca 07 77 04 78 66	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACE CASABLANCA Lalla Halaoui Rue 6 N° 500 Casablanca - Tel 032 93 10 22	28/06/2022	560,70

### ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :  
Veuillez joindre les radiographies en cas de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	PER : 05/2023

PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		
PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		

PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		
PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		

PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		
PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		

PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		
PER : 05/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70	6 118000 061847
LOT : 21E010		

MON DES S	DATE DEV	DATE DE L'EXECUTION
		49,40
		49,40

IN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط وبوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

## 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

**28/06/2022**

### ORDONNANCE

**M. EL KAJTIAI Ali**

*49,40 DT*  
**AMEP 5 mg : 1 comp. par jour le matin**

*30,70 DT*  
**KARDEGIC 75 mg : 1 sachet au cours du repas de midi**

**( TRAITEMENT DE 06 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical )**

- **Prochain RDV : 06 mois ( le 28/11/2022 )**

**STEPHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA**  
Lett. Haj...sh Rue 611 n°3 Lot. 64  
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

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

193, bd Oum Rabia - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
193 شارع أم الريـع - ولـفا - الـبيضاـء  
( 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

