

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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

M22- 0011552

126290

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02275

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAAOI EL MOSTALPHA

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

61 ATTADAMOUNE Bld 6 n° 61 Oulfa

Tél. 06 49 34 2752

Total des frais engagés : 2821,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 : 04/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
04/07/2022	CS + ECG	350,00		Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Bab卜 Oufa - Casablanca Tel: 05 22 98 80 20 - 07 77 04 78 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>STE PHARMACIE HAMZA CASABLANCA Lott. Haj Lachah Rue 6 N° 3 Lot. 04 Casablanca - Tél: 0522 93 10 28</p>	04/07/22	2471,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

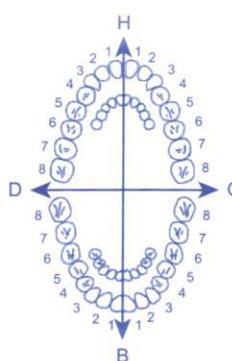
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN 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 و بوردو (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

49,40

Amel Sung: 1 up par jour le matin¹

Holter tensionnel

98,10 X 2

Cosy Rel/Sung: 1/2 up par jour le soir²

Epreuve d'effort

370,00 X 3

Rexaban long: 1 up par jour au cours du repas³

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

160,00 X 3

Ceruvint Sung: 1 up par jour³

Implantation de pacemaker

157,10 X 3

Namplong: 1 up par jour le soir³

Implantation de
défibrillateur

222,10 X 2

Inxiom long: 1 up par jour le matin (au besoin)²

Electrophysiologie
endocavitaire

(Traitement de 03 mois)

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

2471,10

Le 04/07/2022

Nr SAADI El MUSTAFA

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

شارع أم الريـع - ولـعا - 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

DRISS BENCHAKROUNE
Cardiologue - Rythmologue
193, bd Oum Rabii - Oujda - Casablanca
05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
06 61 29 13 24
Email : driss.benchakroune@gmail.com

STE PHARMACIE HALIMA
Casablanca - Lotte Haj Fazia Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28



14011057



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

37,00

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072683

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

~~دوگريل بيسولفات~~

CERUVIN® 75 mg
Boite de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380139

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

157,10

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21/NRQ PP.V : 82,10 DH
6 118001 020591

14011057



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

37,00

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072683

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

~~دوگريل بيسولفات~~

CERUVIN® 75 mg
Boite de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380139

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

tine L01 222077
EXP 02/24
PPV 157DH10

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
64015DMP/21/NRQ PP.V : 82,10 DH
6 118001 020591

49,40

AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

37,00

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072683

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

~~دوگريل بيسولفات~~

CERUVIN® 75 mg
Boite de 28
comprimés pelliculés
Voie orale



6 118000 380139

157,10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

Poids : 85 Kg

Dr BENCHAKROUNE Driss

TA : 127/67 , 124/67

Nom : SAADI EL MUSTAPHA Clin:

SN:0002769 Sexe :

Age :

ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date:04/07/2022 11:35:12

bpm

ms

53

1128

52

1136

53

1132

52

1138

52

1140

52

1134



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	200 ms	Prompt:
Temps d'échantillon	78 s	Intervalle QT	404 ms	Puls. totals 64 , Rythme normal 62 SVE 0 , VE 0 .
HR:	54 bpm	Intervalle QTc	382 ms	
Intervalle P	80 ms	Axe P	58,52°	
Intervalle QRS	96 ms	Axe QRS	30,85°	
Intervalle T	202 ms	Axe T	48,02°	

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue
183, Bd Oum Babouche - Casablanca
Tel: 0522 90 82 20

M 80 82 cm
M 2 cm
Jee true
Npl 20

Signature du médecin :