

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.

130684

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5103

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SENOUSSI Mamoun, épouse JAFARIA

Date de naissance :

78 ans 31/12/1946 18/02/1946

Adresse :

6, Rue Kergomard. Résidence
Casablanca. Ain Diab. CASABLANCA.

Téléphone :

0661 28 24 22 Total des frais engagés : 300,00 + 3205,30 Dhs
0661 45 16 30

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

29 AOUT 2022

Nom et prénom du malade : Sekoussi Jaewla Age : 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

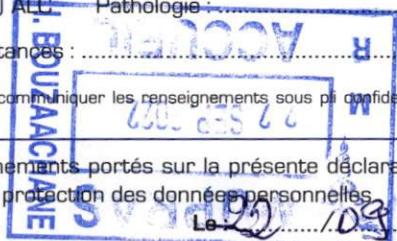
Enfant

Nature de la maladie :

palpitations

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :

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
19 AOUT 2022	CS + ECG		#300#	<i>Dr. S. BENCHAOUIA Radiologue Jourmari - Résidence Alzaraane et Rue A. Casablanca - Tel / Fax : 0522 25 35 11</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIE BAB ESSALAM Mr SEKKAT Omar 27 Rue de l'Atlas - Casablanca - Tel: 0522 94 15 11 ICE 001082118000087</i>	29/08/2022	<i>PHARMACIE BAB ESSALAM Mr SEKKAT Omar 27 Rue de l'Atlas - Casablanca - Tel: 0522 94 15 11 ICE 001082118000087</i> 3205,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

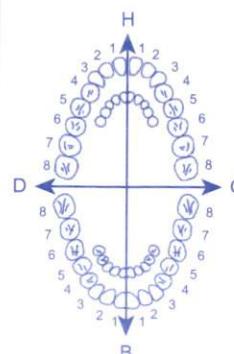
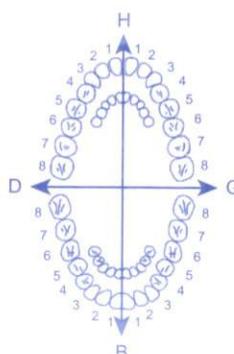
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000 35533411	B	00000000 00000000
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENCHAOUIA Zineb

Cardiologue

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

Diplômée en Echocardiographie

de l'Université de Bordeaux



الدكتورة بن الشاوية زينب

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بباريس
طبيبة داخلية سابقاً بالستشفى الجامعي ابن رشد
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدري
من جامعة بوردو بفرنسا

, le : 29/08/2022

Casablanca, le :
Ordonnance

Mme SENOSSI JAMILA

RELAXIUM 375 mg : 1 gél le soir (3 boites)

CARDENSIEL 2,5mg : 1/2 comp. par jour le matin (6 mois)

STILNOX : 1 comp/j le soir au coucher (6 mois)

LEVOTHYROX 50 : 1 comp/j le smatin à jeûn (6 mois)

DAFLON 1000 mg : 1 comp/j le matin après le repas (6 mois)

CHONDROSULF 400mg : 2 comp/ le matin en une prise (6 mois)

STIMOL amp : 1 amp X 3 / j après les repas (1 mois)

NEOVIMAG PLUS : 1 gél X 2 / j après le repas (2 mois) après arrêt de
relaxium

3205.3 >

S.

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jomari Résidence Aya 2^{ème} étage Appt n°5
Casablanca - Tel. / Fax : 0522 25 35 11

Docteur Zineb BENCHAOUIA

134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A. El Jomari - Résidence Aya - 2^{ème} étage - Appt n°5 - Casablanca

Tél. : 0522 25 35 11 - E-mail : benchaouiazineb@gmail.com

Urgences : 0668 37 84 57

101:2
PER:09 A



ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001 1271214
PPV: 283,00 DH

201,00



ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001 271214
PPV: 283,00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001 271214
PPV: 283,00 DH

201,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

201,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

201,00

STILNOX 10 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60
LOT: 21E006
PER.: 09/2025
6 118000 061465

STILNOX 10 MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60
LOT: 21E007
PER.: 09/2025
6 118000 061465



NEOVIMAG
MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6
300 mg

Lot :
A consommer avant le :
PPC: 84,50 DH

LOT: PER: 05 2025
PPV: 46.00DH

STIMOL
20 ampoules buvables
de 10 ml

6 118000 370017

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001 1271214
PPV : 283,00 DH

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60
LOT: 21E002
PER.: 09/2025
6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60
LOT: 21E003
PER.: 09/2025
6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V.: 56DH60
LOT: 21E004
PER.: 09/2025
6 118000 061465

Dr BENCHAOUIA Zineb

ECG

Nom: Senoussi Jamila	Sex: Female	Age: 74	Clinique N:	Section:
SN: 0004590	Case No.:	Lit No.:	Date: 08/29/2022	



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	178 ms
Sample Time:	12 s	QT Interval:	436 ms
HR:	60 bpm	QTc Interval:	424 ms
P Interval:	98 ms	P Axis:	57.75°Cb
QRS Interval:	92 ms	QRS Axis:	46.48°Cb
T Interval:	200 ms	T Axis:	52.46°Cb

EKG *Zineb*

PAT > 120/65

SpO2 98%

Docteur Zineb BENCHAOUIA
Cardiologue
134, Angle Bd Bir Anzarane et Rue A.
El Jourani - Résidence Aya 2ème étage
Casablanca - Tél. / Fax: 05 22 33 33 71

Signature Médecin :