

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

N° P19-0039110

143141

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : RADOUZ AHMED

Date de naissance : 1959

Adresse :

Tél. 0666917211 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2022

Nom et prénom du malade : Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Cardiologie

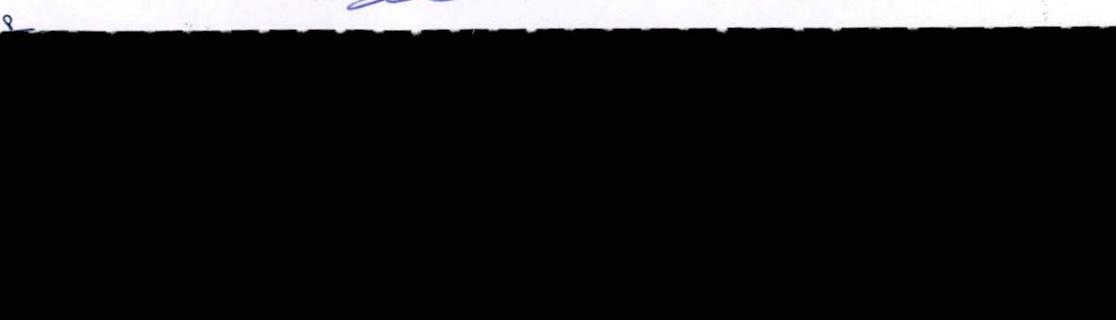
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Choc

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 : CSA Le : 30/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : Radouz Ahmed



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MOUSSINE</b> MOUSSINE Leila 834, Av. 2 Mars P.O. Box 100 Casablanca - Tél.: 05 22 21 03 51	26/12/22	485,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

A 3D coordinate system with axes D (horizontal), H (vertical), and B (diagonal). A grid of points is plotted in a 4x8 pattern. Points are labeled with coordinates (D, H, B).

D	H	B
8	8	8
7	7	7
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1
1	2	1
2	1	2
3	4	3
4	5	4
5	6	5
6	7	6
7	8	7
8	8	8

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr BENJELLOUN Mohammed Karim**

**Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux**

**Hypertension Artérielle, ECG ( tracé du coeur )**

**Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel**

**Diplômé d'Echocardiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le ..... 26/12/2022

Mr RAOUZ AHMED

$$4400 \times 2 = 8800$$

**CARDIX COMPRIME 6,25 MG BOITE DE 28**

1 Comprimé le midi pendant 3 mois

27,70

**CARDIOASPIRINE COMPRIME 100 MG BOITE DE 30**

1 Comprimé le midi au cours du repas pendant 3 mois

370,00

**REXABAN COMPRIME PELLICULE 20 MG BOITE DE 28**

1 Comprimé le sqir pendant 3 mois

**SIMCOR 20**

1 Comprimé le soir pendant 3 mois

485,70

DT: 193  
ER: FEV 2025  
PV: 44 DH 00

LOT: 188  
PER: JAN 2025  
PPV: 44 DH 00

(SV)

(SV)

(SV)

PHARMACIE MOUHSSINE  
MOUHSSINE Laâla  
634, Av. 2 Mars Prolongée Inata  
Casablanca - Tel.: 0522 27711  
Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARLUOZ (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods, Californie Apt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

**Dr BENJELLOUN Mohammed Karim**

**Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux**

**Hypertension Artérielle, ECG ( tracé du coeur )**

**Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel**

**Diplômé d'Echocardiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
والضغط الدموي - الكوليسترول .....  
الخطيط الكهربائي للقلب، الهرولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le ..... 26/12/2022 .....

**Mr RAOUZ AHMED**

**Faire pratiquer Svp :**

**- CREAT**

**LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA**  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
511 Jardin Al Qods (Ain Chock)  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél. 0522 32 57 45 - GSM : .....



مختبر منظرونا للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 29 décembre 2022

Monsieur RAOUZ AHMED

FACTURE N°	177956
------------	--------

Analyses :
Créatinine -----   B   30   Total : B 30

Prélèvements :
Sang-----   Pc   1,5

TOTAL DOSSIER	65,20 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Cinq Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd El Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 29/12/22

Prélèvement effectué à 09:59

Édition du : 29/12/22

**Monsieur RAOUZ AHMED**

Docteur MOHAMMED KARIM BENJELLOUN

Réf. : 22L1555

Compte Rendu d'Analyses

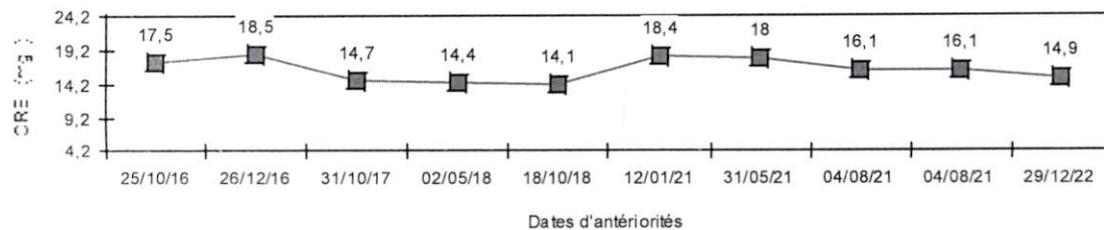
**B I O C H I M I E S A N G U I N E**  
(Cobas Roche C-311)

Normales

Antériorités

04/08/21

Créatinine ----- :	14,9 * mg/l	6 - 13	16,1
Soit :	132 µmol/l	53 - 115	142



LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347

## DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

### Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom : *RAOUF AHMED*  
Matricule : *3081* N° CIN : *SH 5466*  
Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

### Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *DR. BENJELOUN Mohammed Karim* Spécialité :  
N° ICE : *31 Jardin Al Oods (Ain Chock) 32-37-45 - GSM: 0523237454* N° INPE :  
Certifie que Mlle. Mme. M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

*3 mois*

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

*Portage anti coronaire*

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

*Anti vaissance*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *12/12/2013*

Cachet et signature du médecin traitant :

*DR. BENJELOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Ed Al Oods (Ain Chock)  
31 Jardin Al Oods (Ain Chock) 32-37-45 - GSM: 0523237454*

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel. MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées.

AUTO 10mm/mV

I

II

III

aVR

aVL

aVF

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

5mm/mV

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Dr BENJELOUN mohammed karim  
2022-12-26 17:53

ID:RAOUZ

Nom: AHMED

Taille: \_\_\_\_\_ cm

FC

Intervalle PR \_\_\_\_\_ ms

Durée P \_\_\_\_\_ ms

Durée QRS \_\_\_\_\_ ms

Durée T \_\_\_\_\_ ms

QT/QTc \_\_\_\_\_ ms

Axe P/QRS/T \_\_\_\_\_ deg

R(V5)/S(V1) \_\_\_\_\_ mV

R(V5)+S(V1) \_\_\_\_\_ mV

«Conclusions»

Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

[bpm]:120

[ms]:265

[ms]:152

[ms]:115

[ms]:227

[ms]:395/560

[deg]:150.0/42.9/-165.7

[mV]:0.92/1.41

[mV]:2.33

Médecin \_\_\_\_\_