

## 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.



143810

**Déclaration de Maladie : N° S19- 0007697**

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9390 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MARCHOUDI Sidi Date de naissance : 31.01.1965  
 Adresse : GHM, Immeuble I, Apt 12, PRESTIGE OULFA LISASPA  
 Tél : 0611 892093 Total des frais engagés : CA CASABLANCA Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2022  
 Nom et prénom du malade : MARCHOUDI Sidi Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA  
 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 : NOUVEUX Le : 9 / 1 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



# 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
22/12/22	U	1	645,20	Dr. BENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193. Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 76

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VALLEE Dr. Mohammed Amine ASRI Opération Lissasfa E7 59c Lissasfa CASABLANCA - Tél: 05 22 89 53 59	22/12/22	645,20
PHARMACIE LA VALLEE Dr. Mohammed Amine ASRI Opération Lissasfa E7 59c Lissasfa CASABLANCA - Tél: 05 22 89 53 59	22/12/22	110,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

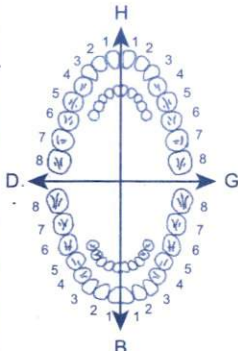
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

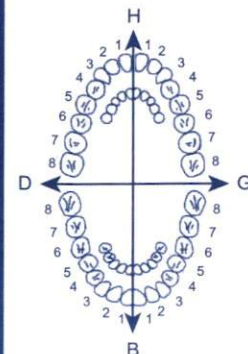
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



## 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

22/12/2022

## ORDONNANCE

**M. MARCHOUDI Said**

110,70

**ULORIC 40 mg : 1 comp par jour pendant 01 mois**

110,70



PHARMACIE A VALLEE  
Dr Mohamed Amine ASHLEE  
06 61 29 13 24  
CASABLANCA - Tel: 05 22 90 80 20  
N° 060205204000037

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

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabiï - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabiï - 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





LOT 137474  
MFG 01 2022  
EXP 01 2024  
SN LA8KJ3CZVGXU8G

PPV  
110DH70

# Uloric<sup>®</sup> 40 mg

Fébuxostat

Voie orale



30 Comprimés  
pelliculés



Uloric<sup>®</sup> 40 mg

Fébuxostat

30 Comprimés pelliculés



SPIMACO MAROC



# 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

22/12/2022

### ORDONNANCE

**M. MARCHOUDI Said**

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

92,00 x 3

**COVERSYL 5 mg : 1 comp par jour le matin**

27,70 x 3

**CARDIOASPIRINE 100 mg : 1 comp /jour au cours du repas de**

**midi**

97,60 + 188.50

**NOCOL 20 mg: 1 comp par jour le soir**

645.20

( **TRAITEMENT DE 03 MOIS** / ne pas arrêter sans avis médical )

- **Prochain RDV : 03 mois ( le ...../...../..... )**

**PHARMACIE LA VALLEE**  
Dr. Mohammed Amine ASRI  
Opération Lissasfa E7 59c Lissasfa  
ASRI BLANCA - Tel: 05 22 89 53 59  
CE: 002052048600037

**Dr. BENCHAKROUNE Driss**  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

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





# COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00.



# COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00.



# COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00.



30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

# CARDIOASPIRINE 100 mg

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

يأخذ قرصاً واحداً من السراخ لقرص واحد

التركيب :  
1 قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك  
1 comprimé contient 100 mg d'acide acétylsalicylique  
excipients qsp un comprimé

Tenir hors de portée des enfants  
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

كارديوأسبرين 100 ملغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

# CARDIOASPIRINE

100 mg

التركيبه :  
قراص تحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك  
سالكين واحد  
سالكين من السوراج لقرص واحد  
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال  
يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

Composition:  
1 comprimé contient 100 mg  
d'acide acétylsalicylique  
excipients qsp un comprimé  
Tenir hors de portée des enfants  
Conserver à une température ne  
dépassant pas 25°C.

كارديوأسبرين 100 مغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



30 comprimés gastro-résistants



Acide acétylsalicylique

# CARDIOASPIRINE 100 mg

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

ما يكفي من السوراج لقرص واحد

التركيب :  
1 قرص يحتوي على 100 ملغ من حمض أسيتيل ساليسيليك

Tenir hors de portée des enfants  
Conserver à une température ne  
dépassant pas 25°C.

Composition:  
1 comprimé contient 100 mg  
d'acide acétylsalicylique  
excipients qsp un comprimé

كارديوأسبرين 100 ملغ

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة





5007261

**NOCOL<sup>®</sup> 20 mg**  
Simvastatine

60 comprimés pelliculés

Voie orale



أفريك - فار  
AFRIC - PHAR

**NOCOL<sup>®</sup> 20 mg**

Simvastatine

60 comprimés pelliculés



أفريك - فار  
AFRIC - PHAR

LOT 224451

EXP 08/25

PPV 188DH50

Voie orale

# نوكول<sup>®</sup> 20 ملغ

سيهفاساتاتين

09760



30 قرصا ملبسا

أفريك-فار  
AFRIC-PHAR

عن طريق الفم