

# 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.

M22- 0024617

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société :

AU 815

14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amine Abdellah

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY MLY ABDELLAH Rue 132 N° 52 Aïn Chok casablanca

Tél. : 06 05 0005 38

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

  
Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉF. BEN CHAB. RUE BEN HASSOUNE 10  
CASABLANCA. TÉL. : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18  
INPE N° : 091021618

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : FTAI LI Fatma Age : 1949

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Hyper tension

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

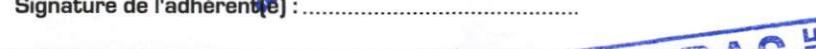
Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) :

  
Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉF. BEN CHAB. RUE BEN HASSOUNE 10  
CASABLANCA. TÉL. : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18  
INPE N° : 091021618

 **MUPRAS**

  
Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉF. BEN CHAB. RUE BEN HASSOUNE 10  
CASABLANCA. TÉL. : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18  
INPE N° : 091021618

  
Dr BENCHEKROUN DRISS  
Cardiologue  
RÉF. BEN CHAB. RUE BEN HASSOUNE 10  
CASABLANCA. TÉL. : 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18  
INPE N° : 091021618

## 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
29 JAN 2023	C2+ETV	300,00	Dr BENCHERKOUN DRISS Cardiologue 185 BENJAMA, AVE MM NAJAF, 1000 ALGERIA, TEL: +213 22 22 22 87 MOB: +213 91 02 10 88	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/11/23	1.858,50

## **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	

## 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

ctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'P' at the bottom right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENCHEKROUN DRISS  
 DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE  
**CARDIOLOGUE**  
 DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
 DE CARDIOLOGIE  
 Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
 SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرن ادريس  
 خريج كلية الطب بتولوز  
 اختصاصي في أمراض القلب  
 والشرايين  
 بالمياد



Casablanca, le

09 JAN. 2023

الدار البيضاء في

Ms. FTALI  
 Fatma

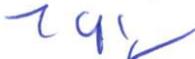
294,00 x 3

Coveram (10/10)



50.7523

Cardenel (2/1)



} mels

99,00 x 3

3 hours



LDANOR 20 mg



fr

113.2523

Hyperien (8ug)

141 mg

34,60 x 3

Implex 40

1/4 a week

a



Candida spenc 100-141,000  
 mg rep  
 mds

إقامة بن عمر - زنقة بن التفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء

RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA  
 TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

Email : benchekroundriss@hotmail.com

25,851

Dr BENCHEKROUN DRISS  
 Cardiologue  
 Rue Ibn Nafis, N° 22, 10ème étage  
 MÂARIF - CASABLANCA 10.16222226  
 INPE N° : 091021618

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060469

LOT :22E006  
PER.04 2026

LASILIX 40 MG  
20CP SEC

P.P.V :34DH60



6 118000 060468

LOT :22E009  
PER.04 2026

14010033

14010033

14010033

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg · O  
Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg · O  
Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg · O  
Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

LOT : 221863

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH

LOT : 221863

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH

LOT : 221863

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

→ 294,00

→ 294,00

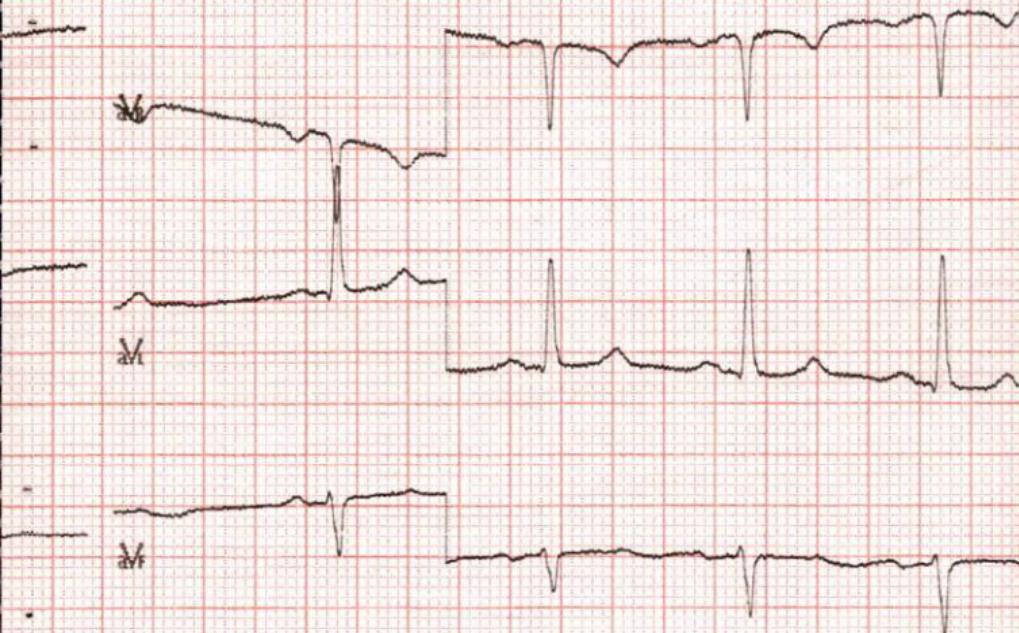
→ 294,00



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=84  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1/ 1 0:00 3.2s HR=69  
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



1/ 1/ 1

0:00

3.2s HR=65

35/50Hz

10mm/mV

25mm/s

