

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0061860

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1786 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BAHLOUR KHADIJA  
 Date de naissance : 1953  
 Adresse : 4 Rue ROBAUD EL HAYANI, Froua ville 2 CASN  
 Tél. : 0662 014 292 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 05/12/2022  
 Nom et prénom du malade : BAHLOUR KHADIJA Age :  
 Lien de parenté : Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : CASN Le : 05/12/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
05/12/22	SAEL		350,00	03 81 6 28

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HADJ B	05/12/22	1845,00
DR. ENFERMAGE	05/12/22	98,00

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

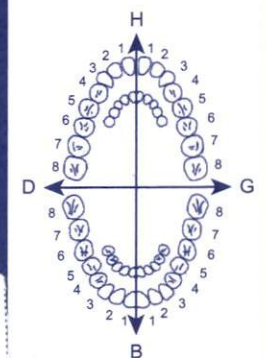
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU 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 (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

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

**05/12/2022**

### ORDONNANCE

**Mme BAHLOURI Khadija**

98.00



**NESIUM : 1 gélule par jour le soir (1 boîte)**

Pharmacie Tarhoun  
Dr. B. BACHAKROUNE  
193, Bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

98,00

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78

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





Complément alimentaire ce n'est pas un médicament  
Autorisation CDE N° 20211006091/RQV3/DMP/CA/18

Fabriqué aux USA  
Distribué par PHARMASEL

**Boîte 20 gélules**



À CONSOMMER AVANT: 06/2023  
LOT N: 19021305

**PRIX: 98 DHS**

**NESIUM®**

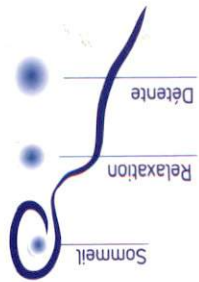
à base de :  
Magnésium 5 forme

Vitamine B6  
Vitamine C

zinc  
+

Passiflore  
GABA

Stévia



**NESIUM®**  
**Calms**

**Boîte 20 gélules**

**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 (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

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

05/12/2022

### ORDONNANCE

**Mme BAHLOURI Khadija**

**TECRAM 2.5 mg : 1 gélule par jour le matin**

**COPLAVIX 75/100 mg : 1 comp par jour**

**STILNOX 10 mg : 1 comp le soir**

**LANPROL 30 mg : 1 gélule par jour / au besoin**

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

- Prochain RDV : 03 mois ( le 07.03.2023 )

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



ATORVASTATINE

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

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

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

LOT : 22E001  
PER : 01 2026  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

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

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 113001 082018

LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسمطالان<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



**MC PHARMA**

عن طريق الفم



LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسمطالان<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



**MC PHARMA**

عن طريق الفم





LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسمطالان<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



**MC PHARMA**

عن طريق الفم



LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسمطالان<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



**MC PHARMA**

عن طريق الفم



LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسمطالان<sup>®</sup>

أتورفاستاتين

## 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



**MC PHARMA**

عن طريق الفم





LOT : 220582

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

# كوسطال<sup>®</sup>

## أتورفاستاتين

### 20 ملغ

30 قرصا ملبسا

**COSTAL<sup>®</sup> 20 mg**  
Atorvastatine (DCI)  
30 Comprimés pelliculés



MC PHARMA

عن طريق الفم



LANPROL® 30mg

Lansoprazole

لانبرول® 30 مغ

لانزوبرازول

LANPROL® 30 mg  
28 gélules



6 118000 051039

28 برشامات  
مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 371  
PER: JAN 2025  
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

# TECCRAM<sup>®</sup> 2,5 mg

Ramipril



bottura

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebdia - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV : 26DH00  
PER : 10/24  
LOT : L3600



# TECCRAM®

## 2,5 mg

Ramipril



PPV : 26DH00  
PER : 10/24  
LOT : L3600

bottu<sup>ra</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebla - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

# TECCRAM®

## 2,5 mg

Ramipril



PPV : 26DH00  
PER : 10/24  
LOT : L3600

bottu<sup>ra</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebla - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b