

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 037.19 Société : RAM 156019

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHIHER ABDELKADER

Date de naissance : 10/03/1959

Adresse : TINARA 1 RUE 26 N° 4 CASA

Tél. : 0666 72 69 70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
H/Face poste Police et concessionnaire RENAULT
611 Jardin Al Qods California Appr 38
tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

Date de consultation : 22/03/2023

Nom et prénom du malade : CHIHER ABDELKADER

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 : OASA Le : 22/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL chih



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
22/03/2023	Actes	8	€ 300,00	DR BENJELLOUN Mohand Kader CARDIS 09/09/66819 Bd Al Qods / Ain Chock Jardin Al Qods / California Appartement 19 Entrepôt Police et Gendarmerie RENAULT 52525745 - GSM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr TAQROUN ANDALOUS Bouskoura Docteur en Pharmacie Bouskoura II, Bât. Imm. 4 N° Tel: 0522 22 0964	22/03/2023	€ 871,90

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
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches. The diagram is oriented with the upper arch at the top and the lower arch at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 in a clockwise direction starting from the upper central incisors. The				

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 - الكوليستيرونول
التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 22.03.2023

M. Chihab Rachid

20100 x 4



28,00

- Vépren 200

200 x 4



31,00

- Lenvlyrox 100

20180 Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Bd Al Qods (Ain Chock) 511 Jardin Al Qods California
En Face de la Police et du Ministère Renault
Tél: 0522 52 57 45 - 0522 52 57 45

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

T = 87,180

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods Californie (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38

Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

28,-

28,-

28,-

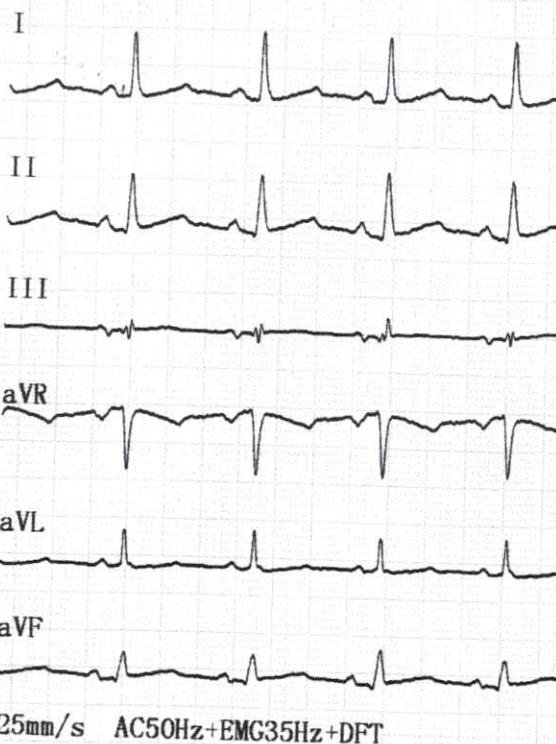
150,-

150,-

150,-

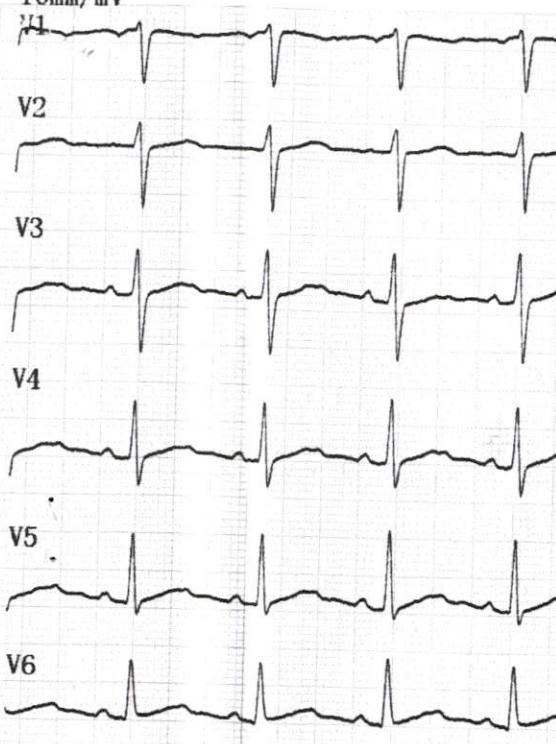
150,-

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



Dr BENJELOUN mohammed karim

2023-03-22 17:42

Dr. BENJELOUN Mohammed Karim

: CHIHEB CARDIOLOGUE

Nom: RACHIDA

Prénom: RACHIDA

Sexe: F

Téléphone: 0522 52 57 45 - GSM:

FC: 87 bpm

Intervalle PR: 145 ms

Durée P: 107 ms

Durée QRS: 90 ms

Durée T: 75 ms

QT/QTc: 375/454 ms

Axe P/QRS/T: 32.4/34.4/40.8 deg

R(V5)/S(V1): 0.88/0.68 mV

R(V5)+S(V1): 1.55 mV

<<Conclusions>>

Dr. BENJELOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE

Rd Al Oods (Ain Chock)
J. J. Jardin Al Quds California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - GSM:

Médecin