

## 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 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 - Gué  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0036169

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6442 Société : ABG  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AHICASS BOUEMA  
Date de naissance :  
Adresse : 2, RUE HER MEDITERRANEE -  
RIL-DIAB - CASR  
Tél : 0663058589 Total des frais engagés : 1840 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerktouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
0663 08 63 80

Date de consultation : 26/04/2023  
Nom et prénom du malade : Mr ANALOU Zineb Age : 72  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA + Vertiges  
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 : 26/04/2023 CASR  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actés	Natures des Actés	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actés
26-6-23	CEC		350,00	 <b>Dr. A. BENGHAZ</b> <b>CARDIOLOGUE</b> 275 Bd Zerketouni Casa Tel 0522 39 98 48 0663 08 63 80
27-6-23	Echographie de T.A.		1000,00	

**Dr. A. BENGHAZ**  
**CARDIOLOGUE**  
 275 Bd Zerketouni Casa  
 Tel 0522 39 98 48  
 0663 08 63 80

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

**CARDIOLOGUE**  
275 Bd Zerkouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
0663 08 63 80

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerketouni Casablanca  
Tel 0522 39 98 48  
0663.08 63 80

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/04/23	4899.0

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

26/04/23

4189.90

[illegible]

Date \_\_\_\_\_

Montant  
des Honoraires[illegible]

Date des

Nombre

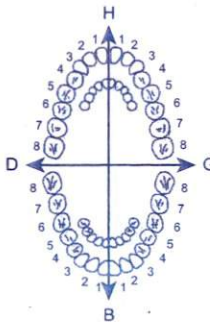
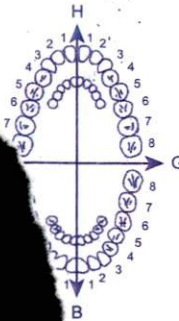
Montant détaillé  
des Honoraires

# 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	
<b>O.D.F.</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées[illegible]

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

4

25533412	21433552
00000000	00000000

D	00000000	00000000
	35533411	11433553

E

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

OBJET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

## Docteur Abdelhamid BENGHAZI CARDIOLOGUE

- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine et au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- C.E.S. de Cardiologie
- Lauréat de l'Université de Paris
- Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
- Ancien Chef du Service de Cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
- Membre de la société française de cardiologie

sur Rendez-vous



## الدكتور عبد الحميد بنغازي

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء  
ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة الدموية  
وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية باستعمال الأشعة السينية  
رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية  
للكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي  
عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le : 27-4-23 الدار البيضاء في :

Mme ZINER AMALOU

Facture

EchoDoppler des TSA à  
mille dix-huit (1000,00 Dht)

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerktouni Casa  
Tel 0522 39 98 48  
0663 08 63 80

Votre prochain rendez-vous le .....

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

**Docteur Abdelhamid BENGHAZI**  
**CARDIOLOGUE**

• Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
et au CHU Ibn Rochd de Casablanca

• C.E.S. de Cardiologie

• Lauréat de l'Université de Paris

• Ancien  
Paris aux services  
cardiographie  
cardiologie et de  
fs aux  
Sociale  
de cardiologie



**الدكتور عبد الحميد بنغازي**

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج جامعة باريس

أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي

إبن رشد بالدار البيضاء

ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة الدموية

وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية بإستعمال الأشعة السينية

رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية

المكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي

عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le : 26-4-23 : الدار البيضاء في

Amalon zinc

54,00 x 3 Ramipril 5

73,40 1 cp le matin x 3 mois

cinnacal 40

1/2 cp le soir x 3 mois

D. cure 100.000

boire 1 ampoule par mois

pendant 2 mois

Relaxium 3H (n°1)

1 gélule le soir

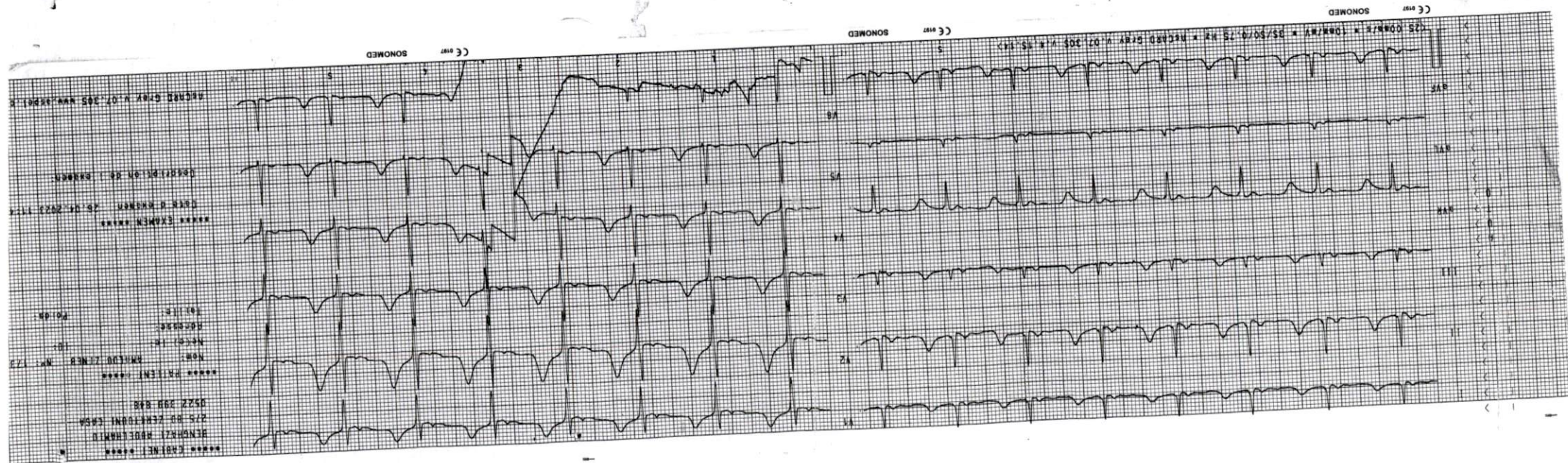
Apemati: (à renouveler)

1 gélule / j

**D. A. BENGHAZI**  
**CARDIOLOGUE**  
278 Bd Zerktouni Casa  
Tél: 0522 39 98 48  
0663 08 63 80

votre prochain rendez-vous le .....

275, bd zerktouni - 20160 Casablanca - Tél.: 0522 39.98.48 - Gsm: 0663 08 63 80



# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRE

## Docteur Abdelhamid BENGHAZI CARDIOLOGUE

- Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine et au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- C.E.S. de Cardiologie
- Lauréat de l'Université de Paris
- Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris aux services d'Hémodynamique et d'Angiocardiographie
- Ancien Chef du Service de Cardiologie et de l'Unité des soins intensifs aux Polycliniques de la Sécurité Sociale
- Membre de la société française de cardiologie

sur Rendez-vous



## الدكتور عبد الحميد بنغازي

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابقا بكلية الطب والمركز الصحي الجامعي  
إبن رشد بالدار البيضاء  
ملحق سابقا في مستشفيات باريس بمصالح الحركة الدموية  
وتشخيص أمراض القلب والأوعية الدموية بإستعمال الأشعة السينية  
رئيس مصلحة القلب سابقا وقسم العناية  
المكثفة في مصحات الضمان الإجتماعي  
عضو المنظمة الفرنسية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le : 24.04.2023 : الدار البيضاء في

## ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES MM A MALOU ZINEB.

### A- Echostucture

#### 1) A gauche :

Présence d'une petite plaque d'athérome épaisse de 2,8 mm non sténosante au bulbe carotidien gauche - EIM = 1,66 mm au niveau de la carotide primitive gauche

2) A droite : pas de plaque d'athérome au bulbe droit.

### B- Etude Doppler + couleur.

Les courbes vélocimétriques sont normalement modulées au niveau des carotides primitives, des carotides internes, des C. externes et des artères vertébrales des deux côtés -

Pas de sténoses des artères sous clavières.

### C- Conclusion :

Surcharge athéromateuse modérée du bulbe gauche sans sténose.

Votre prochain rendez-vous le .....

Dr A. BENGHAZI  
CARDIOLOGUE  
275 Bd Zerktouni Casa  
Tél. 0522.39.98.48  
0663 08 63 80