

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01687 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 3419,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 23/10/2023

#### **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
11/01/2011	Consultation	1	300,00	DR BENJELLOUN MOHAMED Bd Al Qods (Al Qods) Street 511 Jardin Al Qods - California (En Face poste Police et Consulat de l'Egypte) 0522 52 57 41

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">صيادلة لفحة</p> <p>ARMAGIE LAAFOU Laafou 1000 - Local N°43 0522.81.35.83 Casablanca 0522.81.31.27 FBX 0522.81.31.27</p>	11/10/2023	9.319.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BENEDICTO 511 Jardin Al Qods (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) +971 52 57 45 530	11/01/2023	Echogramme	800 AED

#### 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The quadrants are labeled D (left), H (top), G (right), and B (bottom). Each tooth is represented by a circle containing a number from 1 to 8. Some teeth also have additional symbols: 'P' is placed above the upper central incisors; 'V' is placed below the lower central incisors; and 'Y' is placed below the lower lateral incisors. The numbers are distributed as follows: Top row (canines): 1, 2, 1, 2. Second row (bicuspids): 3, 4, 3, 4. Third row (molars): 5, 6, 5, 6. Fourth row (wisdom teeth): 7, 8, 7, 8. Bottom row (canines): 8, 7, 8, 7. Fifth row (bicuspids): 6, 5, 6, 5. Sixth row (molars): 4, 3, 4, 3.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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'Echoangiographie Doppler**

**BORDEAUX**



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le ..... 20/02/2014

Mr. Salhi Ahmed

748.00  
X3  
- Eliquis 5: 1 - 0 - 1

SV

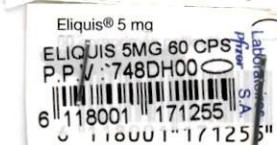
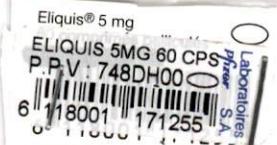
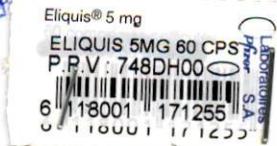
750 - Valent 20 - 0 -

SV

= 2.319.00

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim

PHARMACIE LAAFOU  
Dera LAAFOU 31 Local N°13  
Tél: 0522 81 35 00 / 0522 81 31 27  
Fax: 0522 81 31 27



107  
EXP 11/2024  
PPV 75.00DH



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

**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 - الكوليسترون ..... .**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le ..... 11.10.2023

M. Selhi Ahmed

- 84 ans
- ASA
- syncope

⇒ Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods ( Ain Chock )  
511 Jardin Al Qods California Apt 33  
(En face pte Police et concessionnaire RENAULT )  
tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 222222222222

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
Bd Al Qods ( Ain Chock )  
511 Jardin Al Qods California Apt 33  
(En face pte Police et concessionnaire RENAULT )  
tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 222222222222

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

**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 جلoun محمد كريم**

**اختصاصي في أمراض القلب والشرايين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول ..... .**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الـHolter**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

03M66815

Casablanca, le .....

..... 10 20 23

**FACTURE N° : 055 / 23 :**

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

MME / MR : SAL BENJELLOUN Mohammed Karim

**LA SOMME DE**

800.00

**Pour**

Echo Cardia

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (Ain Chock) Appart 38  
511 Jardin Al Qods California Concessionnaire RENAULT  
(En Face poste direct et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0612 65 13 15 / 0522 52 57 45 Gsm:

# COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

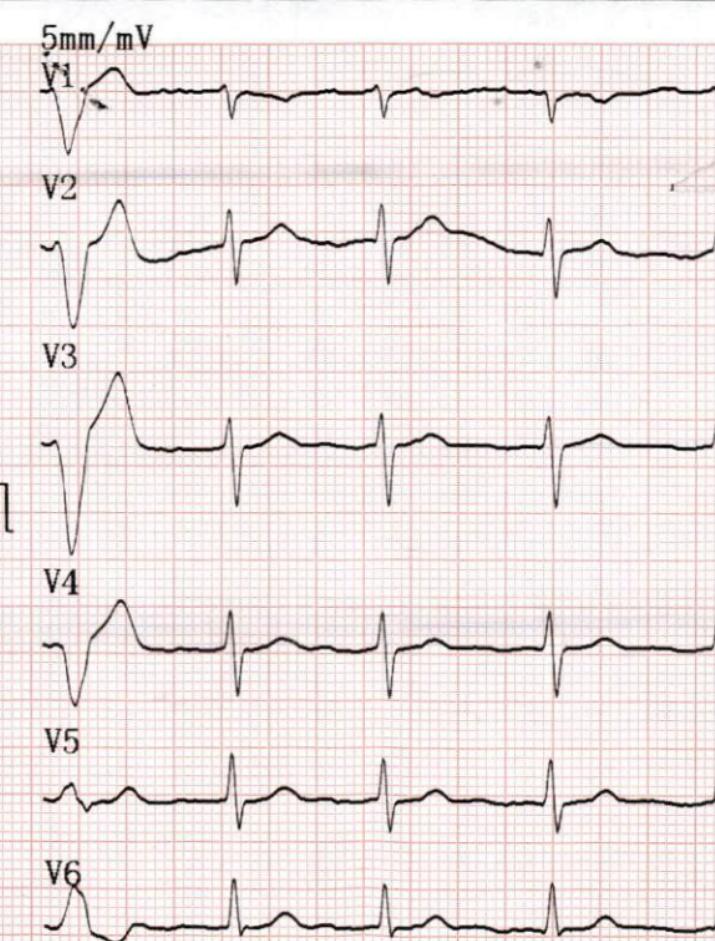
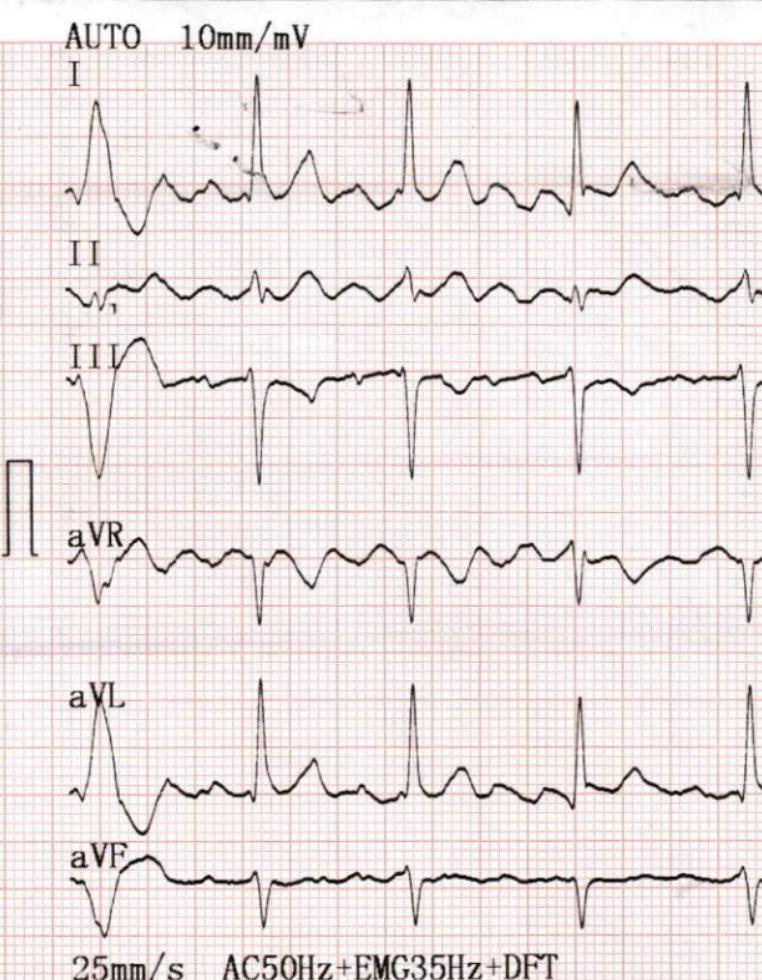
Patient : Selhi Ahmed  
Date : 11 - 10 - 2023

- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique segmentaire et globale, FEVG à 60 %.
- Pressions de remplissage non élevées.
- VD non dilaté, de bonne fonction.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- ~~VD~~ **dilatation significative** du massif auriculaire,  $50 \text{ cm}^2$ , libre échos.
- IT minime. PAPS à 23 mmHg.
- VCI non dilatée.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

## AU TOTAL

- BM VG, FE 60%
- VG libérée  $\leq 35 \text{ cm}^2$ , libre échos
- pas de RAV
- pas d'HTAF

Dr M. K. BENJELLOUN



2023-10-11 11:36

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGIE  
Bd Al Qods (An Chock)  
511 Jardin Al Qods California Appart 33  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45

ID: SACHTAHmed Nom: SACHTAHmed Sexe: Age:  
Taille: cm Poids: kg SYS/DIA: / mmHg  
FC [bpm]: 86  
Intervalle PR [ms]: 200  
Durée P [ms]: 117  
Durée QRS [ms]: 102  
Durée T [ms]: 360  
QT/QTc [ms]: 515/619  
Axe P/QRS/T [deg]: -42.9/-26.5/-3.2  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.92/0.58  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.50

<<Conclusions>>

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim  
CARDIOLOGIE  
Bd Al Qods (An Chock)  
511 Jardin Al Qods California Appart 33  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45

Médecin \_\_\_\_\_