

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 071622

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01687

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SALHI AHMED

Date de naissance : 01.01.1939

Adresse : N°6 RUE 293, HAY NOWAY ABDELLAH
Ain Chock CASABLANCA

Tél. : 0660604094 Total des frais engagés : 3419,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2023

Nom et prénom du malade : SALHI AHMED

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 : CASABLANCA

Le : 23/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
11/10/23	54E16	300	2.319.00	Dr. BENJELLOUN Mohamed Karim CARDIOLOGUE Bd Al Ood (Ain El Oud) - California 13000 (En Face poste Police et concessionnaire RENALTY) Tel: 0522 52 57 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

صيدانية لافو
ARMAGIE LAAFOU
Laa Fou, California N°13
0522 81 35 43 Casablanca
Fax: 0522 81 31 27

11/10/23

2.319.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENJELLOUN Mohamed Karim Bd Al Ood (Ain El Oud) - California 13000 (En Face poste Police et concessionnaire RENALTY) Tel: 0522 52 57 45	11/10/23	Echo Coeur	8.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

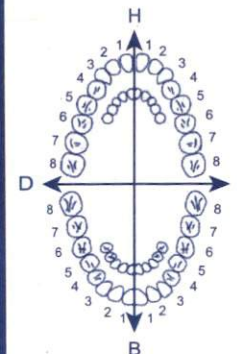
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

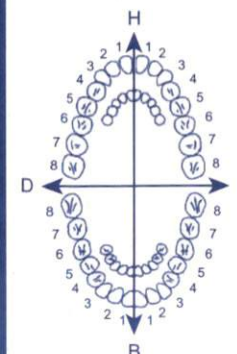
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بورساي

Casablanca, le

Salhi Ahmed

Eliquis® 5 mg

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00

6 118001 171255

6 118001 171255

Eliquis® 5 mg

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00

6 118001 171255

6 118001 171255

Eliquis® 5 mg

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00

6 118001 171255

6 118001 171255

LOT 220654
EXP 11/2024
PPV 75.00DH

6 118000 340065
KALEST 20 mg
Oméprazole (DCI)
20 gélules

صيدلية لعفو
PHARMACIE LAAFOU
Derb Laafou, 34, Local N°43
Tél: 0522 91 35 41 / 0522 91 35 27
Fax: 0522 91 35 27

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 Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر


الفحص بالصدى


جامعة بوردو

Casablanca, le 11 10 2023

M. Selhi Ahmed :

- 86 cm
- ACRA
- Sympa

⇒ 
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Bd. Al Qods California Apt 38
511, Jardins Al Qods California (En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03


Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
Bd. Al Qods California Apt 38
511, Jardins Al Qods California (En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods California (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 Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

03M66815

Casablanca, le 11-10-2023

FACTURE N° : 055 / 23 :

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

MME / MR :

SALIM

LA SOMME DE

800000

Pour

Echo

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardins Al Qods Californie Apt 38
(En Face poste Police 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

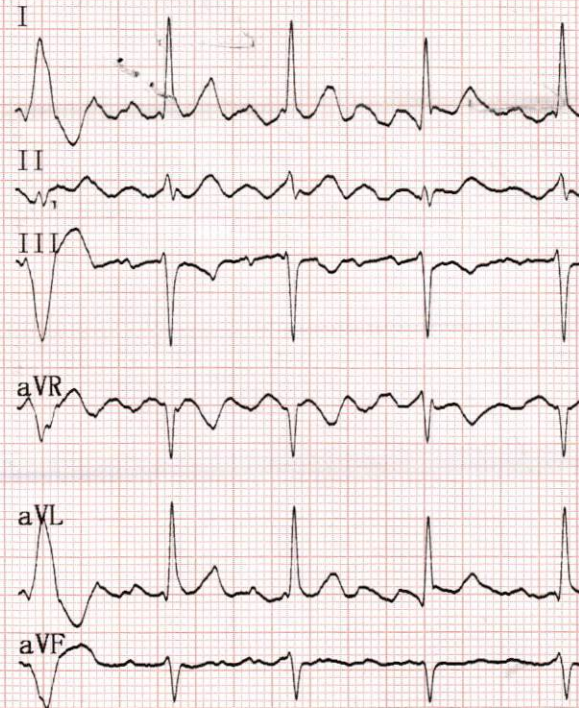
- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique segmentaire et globale, FEVG à 60 %.
- Pressions de remplissage non élevées.
- VD non dilaté, de bonne fonction.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- dilatation ~~significative~~ du massif auriculaire, SOG à 35 cm², libre d'éclats.
- IT minime. PAPS à 33 mmHg.
- VCI non dilatée.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

AU TOTAL : - Bon VG, FE 60%
- SOG libre à 35 cm², libre d'éclats.
- pas de RAR
- pas d'HTAP

Dr M. K. BENJELLOUN

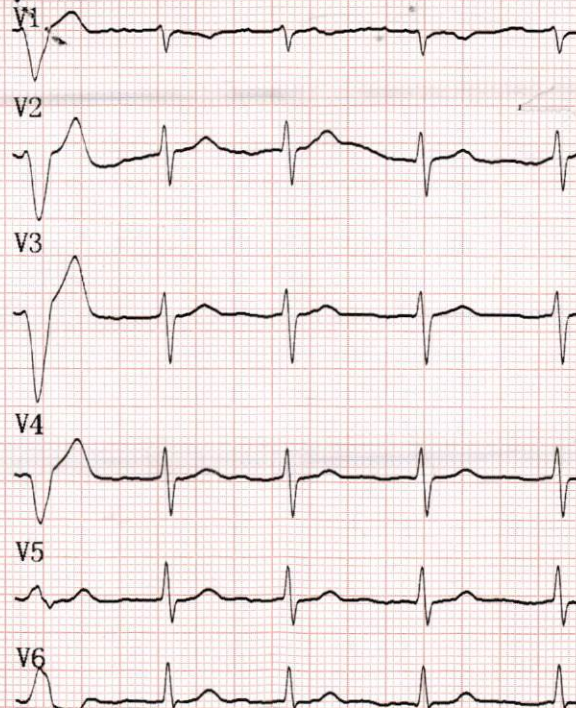
Dr. BENJELLOUN Mohamed Krim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Am Chock)
511 Keddin Al Qods Califormia Apx 23
(En face de la police et concessionnaire Renault)
Tel: 0522 52 57 45 - 55m

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

5mm/mV



2023-10-11 11:36

ID:

Nom:

Taille:

FC

Intervalle PR

Durée P

Durée QRS

Durée T

QT/QTc

Axe P/QRS/T

R(V5)/S(V1)

R(V5)+S(V1)

<<Conclusions>>

bpm : 86

ms : 200

ms : 117

ms : 102

ms : 360

ms : 515/619

deg : -42.9/-26.5/-3.2

mV : 0.92/0.58

mV : 1.50

kg SYS/DIA: / mmHg

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Ouds (Ain Chock)
511 Jardin Al Ouds California Appt 33
(En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45

Médecin