

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



189095

Déclaration de Maladie : N° P19- 0022198

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9231 Société : DAN.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FASSIL AMINA Date de naissance :  
Adresse : Hôpital  
Tél : 0667805643 Total des frais engagés : 1279,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : Age : 1964

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Hypertension

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 : 27 / 11 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème 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



# 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
27 NOV 2023	Catégorie		350,00 M	Dr BENCHEKROUN DRIS Cardiologue RÉS. BEN OMAR, RUE BEN NAÏSS - IMM 43 MARSEILLE - CASABLANCA - Tél : 05 22 23 22 57 / 05 22 23 22 57 INPE N° : 091021618

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Marzoug la raouline casa Fouad Meguader docteur en pharmacie Laurent de la faculté de pharmacie de Lyon France Tél : 061660711	04/12/2023	29,10 (voir leur facture d'achat x 10 cat. 100)

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

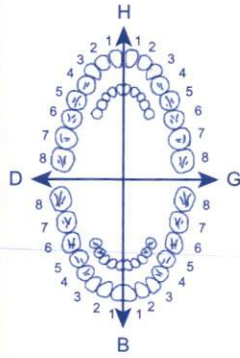
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

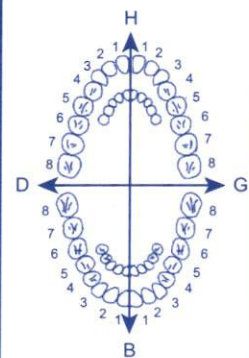
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# 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	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **BENCHEKROUN** **DRISS**

DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE

**CARDIOLOGUE**

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرون ادريس

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض القلب

والشرايين

بالميعاد

Casablanca, le 27 NOV. 2023

الدار البيضاء في

Pharmacie Marzoug lahraouine casa  
Fouad Meguader docteur en pharmacie  
Laureat de la faculté de pharmacie  
de lyon france ☎ : 061660711

Dr FASSIL  
Naima

200x3

600x3 = 81,90

27,80x3 = 81,90

123x2 = 246

248,20

248,20

248,20

248,20

248,20

248,20

248,20

248,20

248,20

Micardis plus 14/1

Cardioaspirine 100 14/1

Inexium 40 14/1

trait de 3 mois

Dr BENCHEKROUN **DRISS**  
Cardiologue  
RÉS. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA  
MÂARIF - CASABLANCA - TÉL : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25  
INPE N° : 091021618

Pharmacie Marzoug lahraouine casa  
Fouad Meguader docteur en pharmacie  
Laureat de la faculté de pharmacie  
de lyon france ☎ : 061660711

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء  
RÉSIDENTE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA  
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25  
Email : benchekroundriss@hotmail.com

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00  
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
6 118001 040254  
72279-03

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00  
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
6 118001 040254  
72279-03

BOTTU S.A.  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00  
MICARDIS PLUS 80mg / 12,5mg  
(Telmisartan / Hydrochlorothiazide)  
6 118001 040254  
72279-03

Cardiophrine 100 mg/50cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Cardiophrine 100 mg/50cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

SYNHEMEDIC  
22 rue zoubair benou el boureni roches  
notres casablanca  
INEXTUM  
40 mg  
Boite 14  
641150MP/11NRQ P.P.V. : 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNHEMEDIC  
22 rue zoubair benou el boureni roches  
notres casablanca  
INEXTUM  
40 mg  
Boite 14  
641150MP/11NRQ P.P.V. : 123,60 DH  
6 118001 020607



## CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur BENCHEKROUN Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"  
Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.2

## ELECTROCARDIOGRAMME

de M Fassil Naem

27 NOV. 2023

140180  
TA = mmHg

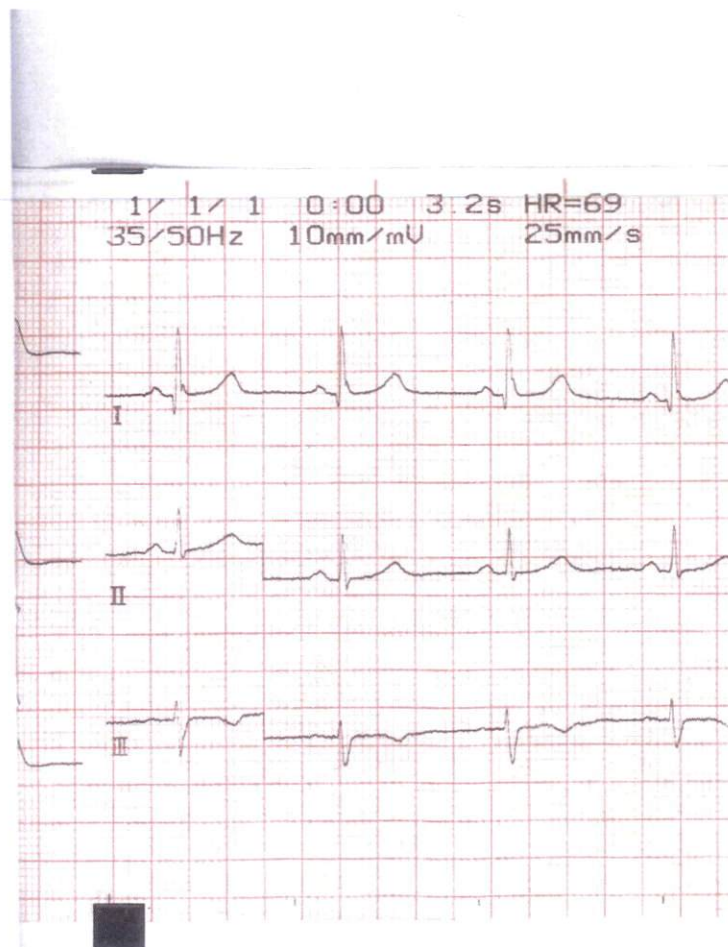
ECG : RRS = 70/mm

PR = 0,16/Sec

QT = 0,36/Sec

aQRS = 0

*Non*  
Dr BENCHEROUN DRISS  
RES. MED. (C.A.S.) 1967  
CHIR. - CASABLANCA, TA : 0322 24461 / 0322 24471  
INPE N° : 091021618



140180  
TA = mmHg

ECG : RF

