

# 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 6 mois.

## Adresses Mails utiles

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

M22- 0052359

du conjoint 2009

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MR BENCHERIF Sidi - Saïd 9011802

Date de naissance : 01-02-1952

Adresse :

Tél. 06.61.45.37.62 Total des frais engagés : #1845# Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. EL KIFANI Ahmed**  
**CARDIOLOGUE**  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél. : 05 22 98 72 37  
CE : 001748483000083  
INPE : 091056705

INPE : 091056705

Date de consultation : 01/04/2024

Nom et prénom du malade : BENCHERIF SIDI SAID Age: 72 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

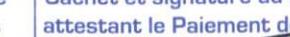
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca Le : 01/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

## **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
01 04 2014	+ ECG	300,00		 <b>DR. EL KHEFANI Ahmed</b> CARDIOLOGUE Rue Soumaya - Casablanca Tel: 05 22 98 72 37 Tel: 00212 52 48483000083 Tel: 091056705

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/04/2024	1545,00 Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

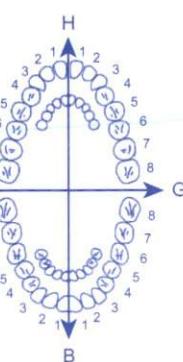
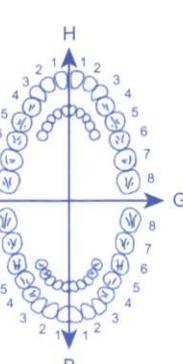
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	B			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"/>

# Docteur Ahmed El KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges  
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE  
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR  
ET DES VAISSEAUX**

82,Rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen  
(Jeep) Casablanca

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



# الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية  
خريج كلية الطب بليموج

زنقة سمية - شارع عبد المؤمن  
(جيب) - الدار البيضاء

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 01/04/2024 الدار البيضاء في

Mme BENAKHTF Sidi SAID  
→ Régime ~~low~~ Salt

⇒ SUJET 80/150g cardio MP  
159,00<sup>kg</sup> 28/7 obèse  
→ LISOFER pill MP  
28/8 03 mois

T545,00  
Pharmacie LILAS.M.  
Mme. SEKKAT Lalla  
4 bis, Rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél/Fax : 0522 27 63 26

Dr. EL KIFANI Ahmed  
CARDIOLOGUE  
82 Rue Soumaya - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 72 37  
ICE: 00174848300003  
INPE: 091056705

# LISOFER

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12. LIPOFER® est un fer encapsulé selon la technologie des Liposomes.

**INGREDIENTS:** LIPOFER® (Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale transparente; Maltodextrine;  
Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** La dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

**EMBALLAGE:** 30 capsules, 375 mg chacune

## INFORMATIONS NUTRITIONNELLES

	pour 100g	pour 1 capsule	% AJR*
Fer	3,7 g	14 mg	100%
Acide ascorbique (Vit.C)	16,0 g	60 mg	75%
Cyanocobalamine(Vit.B12)	80,0 mcg	0,3 mcg	12%

\* AJR : Apports journaliers recommandés (Selon la Directive 2008/100/CE)



Fabricant : Strapharm  
Z.I. Les Landes de Roussais,  
85 600 Saint-Hilaire de Loulay - France

N° Certificat d'Enregistrement : 20211512780/MAv3/CA/DPS/DMP/18

PPC: 159,00 Dhs

L  
I  
S  
O  
F  
E  
R

# LISOFER

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12. LIPOFER® est un fer encapsulé selon la technologie des Liposomes.

**INGREDIENTS:** LIPOFER® (Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale transparente; Maltodextrine;  
Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** La dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

**EMBALLAGE:** 30 capsules, 375 mg chacune

## INFORMATIONS NUTRITIONNELLES

	pour 100g	pour 1 capsule	% AJR*
Fer	3,7 g	14 mg	100%
Acide ascorbique (Vit.C)	16,0 g	60 mg	75%
Cyanocobalamine(Vit.B12)	80,0 mcg	0,3 mcg	12%

\* AJR : Apports journaliers recommandés (Selon la Directive 2008/100/CE)



Fabricant : Strapharm  
Z.I. Les Landes de Roussais,  
85 600 Saint-Hilaire de Loulay - France

N° Certificat d'Enregistrement : 20211512780/MAv3/CA/DPS/DMP/18

PPC: 159,00 Dhs

L  
I  
S  
O  
F  
E  
R

# LISOFER

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12. LIPOFER® est un fer encapsulé selon la technologie des Liposomes.

**INGREDIENTS:** LIPOFER® (Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale transparente; Maltodextrine;  
Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** La dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

**EMBALLAGE:** 30 capsules, 375 mg chacune

## INFORMATIONS NUTRITIONNELLES

	pour 100g	pour 1 capsule	% AJR*
Fer	3,7 g	14 mg	100%
Acide ascorbique (Vit.C)	16,0 g	60 mg	75%
Cyanocobalamine(Vit.B12)	80,0 mcg	0,3 mcg	12%

\* AJR : Apports journaliers recommandés (Selon la Directive 2008/100/CE)



Fabricant : Strapharm  
Z.I. Les Landes de Roussais,  
85 600 Saint-Hilaire de Loulay - France

N° Certificat d'Enregistrement : 20211512780/MAv3/CA/DPS/DMP/18

PPC: 159,00 Dhs

L  
I  
S  
O  
F  
E  
R

# Sulict®

Valsartan / Amlodipine

80 mg  
5 mg

56

Comprimés pelliculés

LOT 231517

EXP 08/26

PPV 267DH00

Voie Orale

# Sulict®

Valsartan / Amlodipine

80 mg  
5 mg

56

Comprimés pelliculés

LOT 231517

EXP 08/26

PPV 267DH00

Voie Orale

# Sulict®

Valsartan / Amlodipine

80 mg  
5 mg

56

Comprimés pelliculés

LOT 231517

EXP 08/26

PPV 267DH00

Voie Orale

Patient name: SIDI SAID BENCHERIF  
Patient birthdate: 1952-02-01  
Doctor name: Dr AHMED ELKIFANI

Patient code: BENCHERIF SIDI SAID  
Patient sex: Male

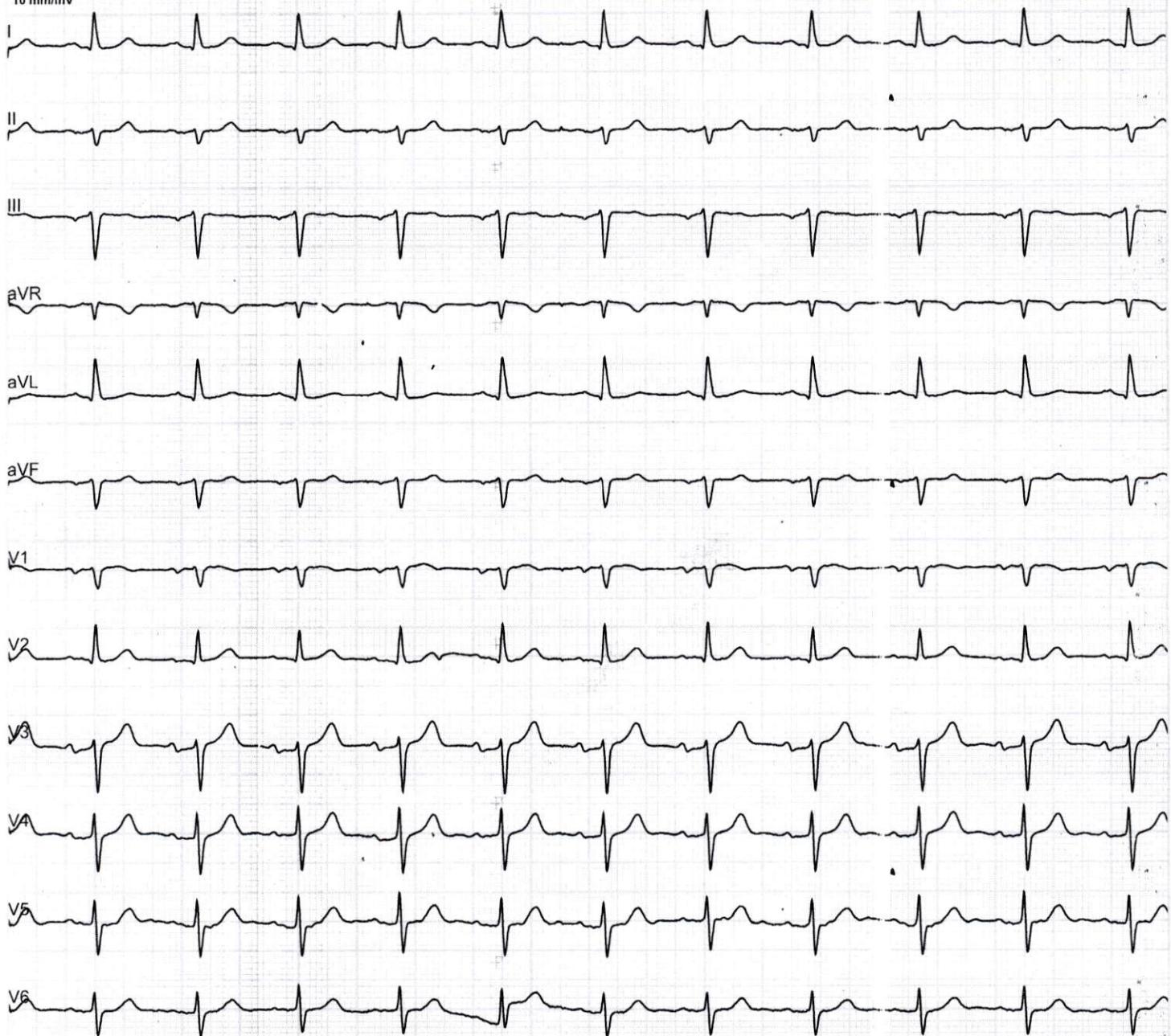
INNOMED  
Innomed Medical

Institute name:

Record time: 2024-04-01 11:43:56

25 mm/s  
10 mm/mV

0 sec - 8 sec



By Dr. El Kifani  
ECG Normal

Dr. EL KIFANI Ahmed  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tel.: +212 52 98 72 37  
ICE: 001748483000083  
INPE: 091056705

HR = 120 bpm  
SB