

# 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

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.

## Prothèse :

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

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.

AS : 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 15



## Déclaration de Maladie

N° P19-0048910

ND: 19294

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 0878 Société Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AMINE Abdelmajid

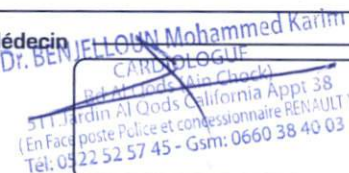
Date de naissance : 01-07-42

Adresse : Hay Hiy Abdelmajid Parc 207 N° 19 Casa

Tél. : Total des frais engagés : 1.068,4 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2019

Nom et prénom du malade : Mme Amine Fatima

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

Nature de la maladie : ACFA - Suppression

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 : Casa

Le : 19/12/19

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*





# 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
05/12/13	ECG	250 DA		Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim CARDIOLOGUE 511 Jardin Al Qods California Appr 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) Tél: 05 22 52 57 45 - Gsm: 06 60 38 40 03

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/12/13 16890

## ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05/12/13 Echocardiogramme 650 DA

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

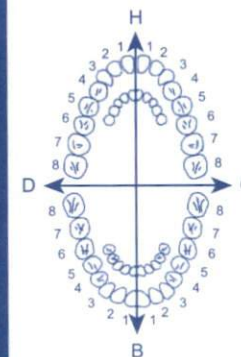
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

CCEFFICIENT  
DES TRAVAUX

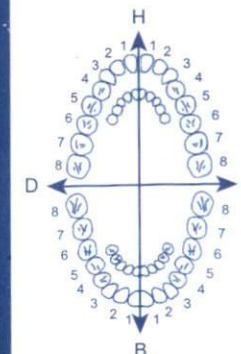
MONTANTS  
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

**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 ..... 05/12/19

N° Amine Fatima,

- 66 ans.
- hypertension artérielle depuis 3 ans.
- ECG, ALFA

*Dr. Benjelloun*

**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**  
**CARDIOLOGUE**  
Bd. Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods Californie Apprt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

**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 والشرايين**

**والضغط الدموي - الكوليسترول .....**

**التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر**

**الفحص بالصدى**

**جامعة بوردو**

Casablanca, le .....

N° Annee *12-13*

*24.60*  
- Lendix 40 1 00

*24.60*  
- Lendix 1 1 00

*24.60*  
- Lendix 1 0 0 1/2

*24.60*  
- Lendix 1 0 0

*24.60*

*16840*

**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**  
**CARDIOLOGUE**  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods Californie Apppt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

**ALAOUI MOHAMMED**  
**PHARMACIE IM ABDELLAH**  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hopital Med Sekat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64



**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**

Casablanca, le ..... 05/12/19

**FACTURE N° : 25 / 19 :**

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

**MME MR :**

**LA SOMME DE**

650 DA

**Pour**

Echocœur

**Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim**  
**CARDIOLOGUE**  
Bd Al Qods (Ain Chock)  
511 Jardin Al Qods Califormie RENAULT  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tél. 0522 52 57 45 - Gsm: 0653 38 40 03

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Patient : *Amine Felme*

Date : *05.12.19*

- VG non dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique segmentaire et globale, FEVG à *70*%.
- Pressions de remplissage non élevées.
- VD non dilaté, de *bonne* fonction.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- Pas de dilatation importante du massif auriculaire.
- IT minime. PAPS à *50* mmHg.
- VCI *per* dilatée à *21 mm*.
- Le péricarde est sec.
- Aorte *ascendante dilaté* à *40 mm*.

### AU TOTAL

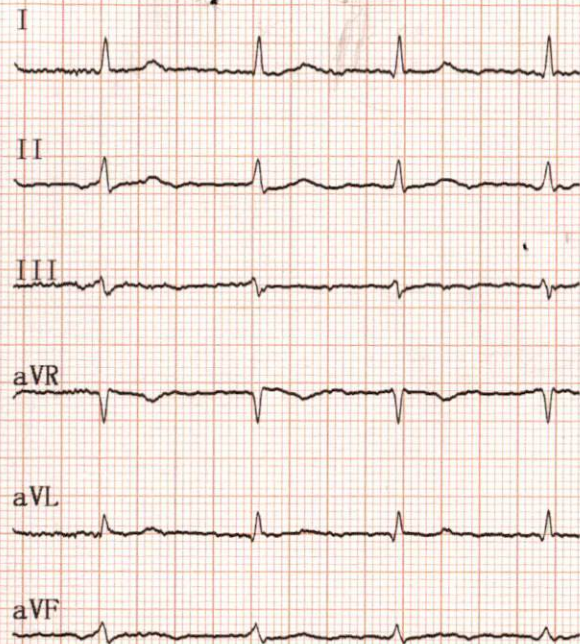
- *Bon VG, FE 70%.*
- *PAPS à 50 mmHg*
- *IT grade 2*
- *Dilatation aorte ascendante à 40 mm*

**Dr M. K. BENJELLOUN**

*Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim*  
CARDIOLOGUE  
Bd Al Qods (M. Chock)  
511 Jardin Al Qods California Apppt 38  
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)  
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 0660 38 40 03

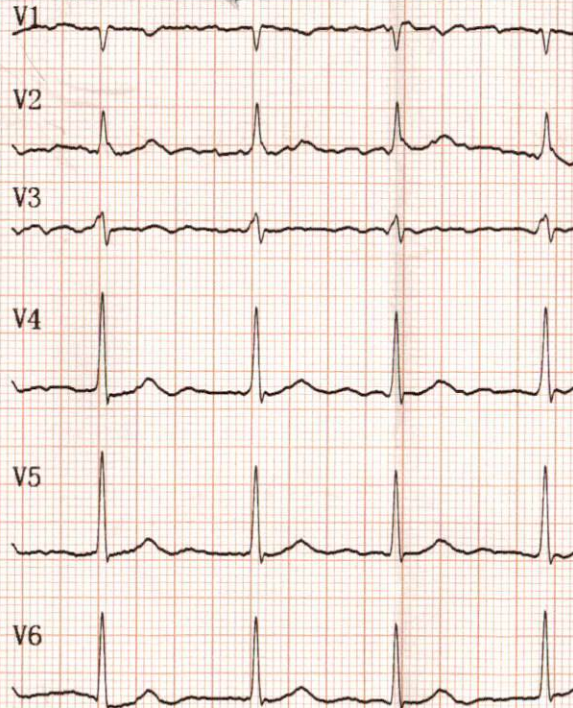


AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



Dr BENJELOUN mohammed karim

2019-12-05 16:15

ID:AMINE

Nom: FATIMA

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>>

Sexe: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_

Poids: \_\_\_\_\_

kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_

mmHg

[bpm]: 76

[ms]: 297

[ms]: 92

[ms]: 90

[ms]: 280

[ms]: 425/481

[deg]: -37.4/8.8/-3.4

[mV]: 0.94/0.25

[mV]: 1.18

Médecin \_\_\_\_\_