

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.

Diologie 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.

Éducation :

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

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0011442

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02520

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMADDOU Mostapha

Date de naissance : 20/09/1954

Adresse : 62 RUE IBNou NAFIS APP. 8 MAARIF

Tél. : 0678588384 Total des frais engagés : 300 + 847,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/08/2011

Nom et prénom du malade : M. AMYAN q MAMOU NAHIDA 56

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA - ARTHROS

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 : 12/08/2011

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
M/08/2020	OS	helle	300 Dr	Dr. CHADIA BENCHI: DENTISTE Dr. CHADIA BENCHI: CARDIOLOGUE: GROUN 3, Bd d'Alma, 75016 Paris, France, 01 43 49 16 22 29 41 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
OTIA	M/08/2020	847,45

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<				

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

PPV 149DH20
 PER 03/23
 LOT J786

PPV 149DH20
 PER 03/23
 LOT J786

PPV 149DH20
 PER 03/23
 LOT J786

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
 Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
 Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
 CES des maladies du cœur et vaisseaux
 Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
 Membre de la Société Française de Cardiologie
 Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

49,40

49,40

49,40

Ach. Kuryan et ARADOU NACIDA 11/08/2020

49,20 x 3 11 - PRELAN 100mg ————— 1,3765

291,6 Reh.

49,40 x 3 11 - AREP 546 ————— 1,3765

261,6 Reh.

31 - ESI DREV 250C ————— 1,3765

720 { 6 Reh.

AXIMYCINE 14 ————— 1,30

2621 (MCH)

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersible

PPV 64DH10

LOT 99043 6
 EXP 11/2021

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersible

PPV 64DH10

LOT 99043 1
 EXP 10/2021

PPV 15DH80
 PER 01/23
 LOT J052

PPV 15DH80
 PER 12/22
 LOT 12878

Dr. Chadia BENCHEQROUN
 CARDIOLOGUE
 63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
 Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71



الدكتورة شادية بنشرعون
 Dr. Chadia BENCHEQROUN
 CARDIOLOGUE
 63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
 Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEROUN Chadia
Cardiologue

NOM : KHAYAR AMADOU
PRENOM : RACHIDA
AGE : 56 ANS
DATE : 11/08/2020

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

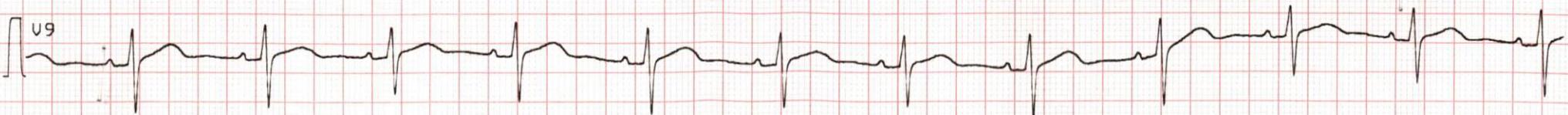
- Rythme cardiaque sinusal à 67 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à + 6 degrés.
- Pas de trouble de la repolarisation.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TRACE NORMAL.

الدكتورة
بنشرعن
кардиолог
Dr BENCHEROUN Chadia
CARDIOLOGUE
52, Bd. 6 Aout, 1000
Téléfax : 06 22 49 34 91 05 22 29 41 71

68/min 10 mm/mV

Ma 11-AOU-20 11:50:36



25 mm/s

0.05-35Hz F50

DR BENCHEROUN Chadia

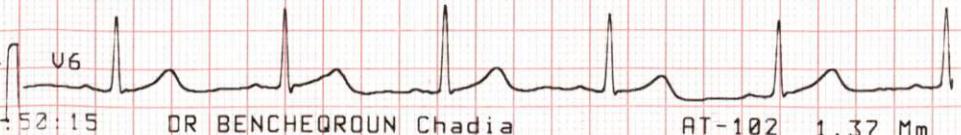
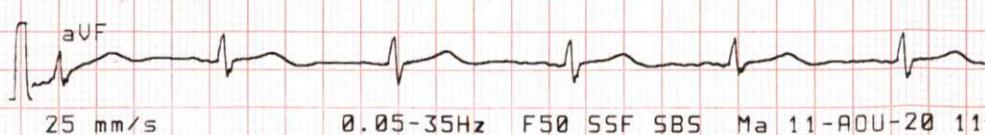
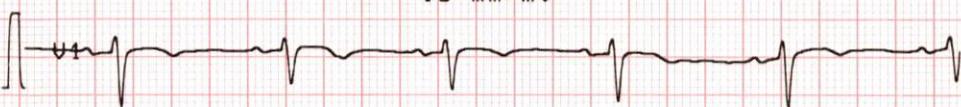
AT-102 1.37 Mm

FC: 67/min Axes: P 0 °
Intervalles: QRS 6 °
RR 894 ms T 29 °
Age: M / F
cm / kg P 124 ms
PQ 154 ms P (II) 0.06 mV
QRS 88 ms S (V1) -0.60 mV
QT 412 ms R (V5) 1.25 mV
QTC 438 ms Sokol. 1.89 mV

10 mm/mV



10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS Ma 11-AOU-20 11:52:15

DR BENCHEQROUN Chadia

AT-102 1.37 Mm