

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## cique :

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.

## ntaire :

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

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 caractére 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- 0040490

Optique 37281  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUID EL BEKKAI

Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : Rue 562 N°1 TARRASST

Înse...ginal

Tél. 06 66 12 18 89 Total des frais engagés : 1781,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE-011241670

Date de consultation : 21/07/2020

Nom et prénom du malade : EL BEKKAI BENDAOUID Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : AGADIR

Le : 19/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS  
ACCUEIL

### 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
22.07.95.96	c. Dr. S. J. T. M. J.		100,00	Dr. S. J. T. M. J. C. DENTISTE BEAUMARCHÉS
22.07.2000	ECG		100,00	Dr. S. J. T. M. J. C. DENTISTE BEAUMARCHÉS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. S. J. T. M. J. C. DENTISTE BEAUMARCHÉS	22-7-2000	2027,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue MEDICALS	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KAISSOUNI Jamal des PARC Cité Ouan Dohab, les Chalets El Ezzane - Tel/Fax: 05 29 33 42 42	22/07/2000	b. 39.0	156,10

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXECU



- Electrocardiogramme
- Echocardiographie
- Transthoracique & Transoesophagienne
- Holter Tensionnel & Rythmique
- Epreuve d'effort

- تخطيط القلب
- الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشريانين
- تسجيل الضغط الدموي وتخطيط القلب
- تخطيط الجهد

Inezgane, Le : 22.07.2020 إنزكان، في :

Mr EL BERKAI BENDAOUD

57,80 x 2 1.S  
+ LDNORI 10mg 1cp/j P.Matrx 1-0-0  
22,60 x 2 1cp/j P.Matrx 1-0-0  
- AS Kardip 75mg 1cp/j P.Matrx 0-1-0  
103,00 x 2 1cp/j P.Matrx 0-1-0  
- VOSCOR 35 mg 1cpx2/j 1-0-1  
58,00 x 2 1cp/j P.Matrx 1-0-0  
- COSYGF 915 mg 1cp/j P.Matrx 1-0-0  
37,00 x 2 1cp/j P.Matrx 1-0-0  
- Zylomic 200 mg 1cp/j P.Matrx 0-0-0  
209,00 x 2 1cp/j P.Matrx 0-0-0  
- Doflor 1000 1cp/j P.Matrx 0-0-0  
+ : 1027,80 1.S  
TRT 02 mois

Dr. Fatima Azzahrae BENAICH  
CARDIOLOGUE RYTHMOLOGUE INTIONNELLE  
Rue 3 Mars Hay Hassani, 2ème étage N°4 Résidence ARGANA, INEZGANE, AGADIR  
Tel : 0528331122 / 0636108951  
Fax : 05283310691

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés  
disponibles

PPV 22DH40  
EXP 02/2022  
LOT 90039 9

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés  
disponibles

PPV 22DH40  
EXP 02/2022  
LOT 90039 13

LOT 200291  
EXP 02 2024  
PPV 31.30



103,00

103,00

201,00

LOT : 200179  
UT AV : 01/2023  
PPV : 57,80 DH

UT AV :

PPV (DH) :

LOT : 200176  
UT AV : 01/2023  
PPV : 57,80 DH

UT AV :

PPV (DH) :

LOT 200291  
EXP 02 2024  
PPV 31.30

MXGS060



MXGS060

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS  
قائمة ١ - يصرف لـ مريض معروفة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
قائمة ١ - يصرف لـ مريض معروفة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS  
قائمة ١ - يصرف لـ مريض معروفة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
قائمة ١ - يصرف لـ مريض معروفة  
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

# Dr Fatima Azzahrae BENAICH

Cardiologue - Rythmologue adulte & pédiatrique



# د. فاطمة الزهراء بنعيسى

طبيبة أخصائية في التشخيص ونبضات القلب للأطفال والإناث

- Electrocardiogramme
- Echocardiographie
- Transthoracique & Transoesophagienne
- Holter Tensionnel & Rythmique
- Epreuve d'effort

- تخطيط القلب
- الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين
- سجل الضغط المموج وتخطيط القلب
- تخطيط الجهد

Inezgane, Le : 22/07/2020 إنزيغان، في :

Mrs EL BEKKAI Bem Aoud

INPE: 041241670

Fatma

Dr.

& consultation

200,00

9 ECG

100,00

Total 300,00 DHS

Dr. Fatima Azzahrae BENAICH  
CARDIOLOGUE  
Rythmologue Interventionnelle  
Inezgane, Agadir - Tel: 0636 10 89 51

# Dr Fatima Azzahrae BENAICH

Cardiologue - Rythmologue adulte & pédiatrique

- Electrocardiogramme
- Echocardiographie
- Transthoracique & Transoesophagienne
- Holter Tensionnel & Rythmique
- Epreuve d'effort



# د. فاطمة الزهراء بنعيسى

طبيبة احصائية في الشرايين وبنصات القلب للأكابر والاطفال

- تخطيط القلب
- الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين
- تسجيل الضغط الدموي وتخطيط القلب
- تخطيط الجهد

Inezgane, Le 22/09/2020 إنزكان، في :

Ms EL BEKKAT Benoouf

- ure. creatinémie .GAT.
- LDL . TG . CT . HDL
- HbA1c.
- ac. urique.

35 AV. des FAR CHALIFES Inezgane  
Dr. EL KARISSOUNI Jemaï  
L'APPOINTÉES MÉDICALES JAMAL  
Tél: 0636 10 89 51  
Fax: 05 28 33 39 75

enaich

à Jour

à faire dans 02 mois

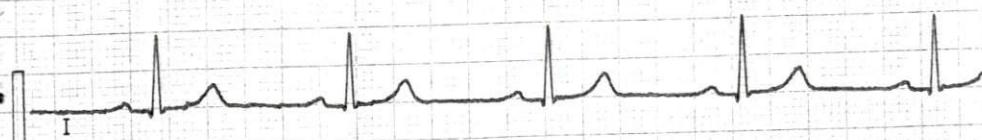
Dr. Fatima Azzahrae BENAICH  
CARDIOLOGUE  
Rythmologue Interventionnelle  
Inezgane, Agadir Tél: 0636 10 89 51

18 mm/mV

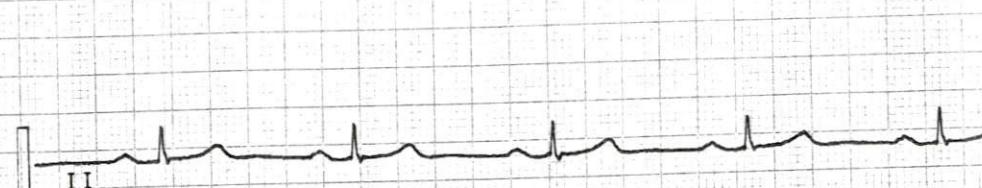
el bekai bendoud

TA 158/80  
mmHg

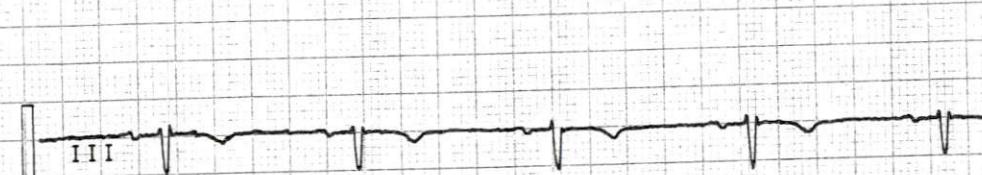
18 mm/mV



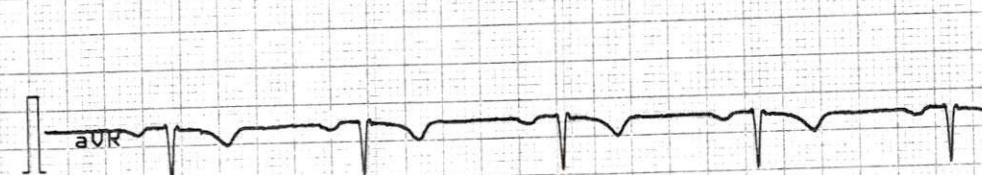
U1



U2



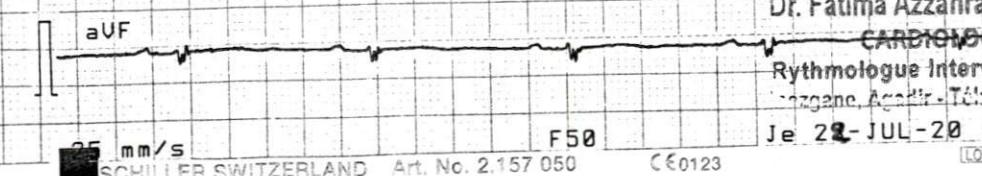
U3



U4



U5



Dr. Fatima Azzanrae BENAB  
CARDIOMEGE  
Rythmologue Interventionnelle  
Agadir - TAH - Casablanca  
Je 22-JUL-20 12:27:51

AT-102 1.37 Mm

25 mm/s

F50

CE0123

LOT D 601

SCHILLER SWITZERLAND

Art. No. 2.157.050

16/04/2020

Acide Urique  
(Dosage enzymatique)

66 mg/l (35-72)

51

16/04/2020

HbA1c  
(G8Tosoh)

6.5 %

7.0

INTERPRETATION:  
<6 non diabétique  
6,5-8 bon contrôle  
>8 mauvais contrôle

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL,  
l'Analyse Médicales  
Dr. EL KAISSOUNI Jamal  
5, Av. des Palmiers Chalets Mezgane  
Tél/Fax: 0520 33 39 75

# مختبر جمال لتحليلات الطبية

## Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجيا وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISOUNI **الدكتور جمال القيسيوني**



Mr BENDAOUD El Bekkai

Prescripteur : Dr BENAICH Fatima  
Azzahrae

DDN : 21/07/1958

Ville : Inezgane

Ville : tarrast

Dossier n°: 2007222052 Enregistré le : 22/07/2020 à 08:26,

Édité le : 22-07-2020 à 13:56

-----Compte Rendu d'Analyses-----

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

16/04/2020

Glycémie à jeun #  
(Hexokinase G6PD-H) **1.54** g/L (0.70-1.10) 1.33  
**8.5** mmol/L (3.9-6.1)

16/04/2020

Urée  
(Test cinétique à l'uréase) **0.40** g/L (0.10-0.50) 0.33

16/04/2020

Créatinine  
(Méthode de jaffé cinétique) **11.7** mg/L (4.0-13.0) 10.0  
**89.3** µmol/L (30.5-99.2)

16/04/2020

*Clairance de la créatinine* **78** mL/min 93

DFG calculé selon la formule MDRD :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

16/04/2020

Triglycérides #  
(Dosage enzymatique) **0.70** g/L (0.50-1.50) 0.70  
**0.8** mmol/L (0.6-1.7)

16/04/2020

Cholestérol total #  
(Dosage enzymatique) **0.97** g/l (≤2.50) 1.50  
**2.5** mmol/L (<6.5)

16/04/2020

HDL-Cholestérol  
(Dosage enzymatique) **0.34** g/L (>0.30) 0.33

16/04/2020

LDL-Cholestérol (direct)  
(Dosage enzymatique) **0.53** g/L (<1.70) 0.99

Page : 1/ 2

**LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES**

1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr BENDAOUD El Bekkai

Prescripteur : DR FATIMA AZZAHRAE  
BENAICH

FACTURE N°

2007222052

Facturé le :

22/07/2020

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total B :	390	<b>TOTAL DOSSIER :</b>	<b>454 Dhs</b>
--------------	-----	------------------------	----------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante-quatre dirhams

