

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 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- 060037

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01872 Société : 47459

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHMAN Mohammed

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : J. LAALOU RUE 16 CD. CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENJELLOUN Mohammed KARIM

Date de consultation : 03/11/2020

Nom et prénom du malade : Mr Lahman Mohammed

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée (ALD) - Affection Chronique (AC)

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 : 04/11/2020

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
03/11/11	20 CS + ECG		2500 DA	Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim CARDIOLOGUE 511 Jardin Al Qods (Ain Chergui) (En Face poste Police et concessionnaire Renault) Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AKRAM 106, Bd Makdad Iahrizi Hay El hounda Cité Djemaa Casa - Tél : 05 22 57 88 98 EKKAT Rachid Dr. en Pharmacie	03/11/11	697,50 DA PHARMACIE AL AKRAM 106, Bd Makdad Iahrizi Hay El hounda Cité Djemaa Casa - Tél : 05 22 57 88 98 SEKKAT Rachid Dr. en Pharmacie

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim Bd Al Qods (Ain Chergui) 511 J. Jardin Al Qods (Ain Chergui) (En Face poste Police et concessionnaire Renault) Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 52 57 45	03/11/11	20 CS + ECG	8000 DA

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

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 و الشرايين

والضغط الدموي - الكولسترول...

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 03/11/2020

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chok)
511 Jardins Al Qods California Apt 38
(En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chok)
511 Jardins Al Qods California Apt 38
(En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15

185.70 x 2
24.30 x 1
27.70 x 3
PHARMACIE AL AHRAH
106, Bd Makdad Iahrizi
Hay El houda Cité Djemaa
Casa - Tél : 05 22 57 88 98
SEKAT Rachid Dr. en Pharmacie

PHARMACIE AL AHRAH
106, Bd Makdad Iahrizi
Hay El houda Cité Djemaa
Casa - Tél : 05 22 57 88 98
SEKAT Rachid Dr. en Pharmacie

3 min

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chok)
511 Jardins Al Qods California Apt 38
(En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15



Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

PHARMACIE AL AHRAH
106, Bd Makdad Iahrizi
Hay El houda Cité Djemaa
Casa - Tél : 05 22 57 88 98
SEKAT Rachid Dr. en Pharmacie

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 والشرائين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le

03-11-2022

FACTURE N° :

531/38

LE DOCTEUR BENJELLOUN MOHAMMED KARIM a perçu de :

MME / MR :

Lahman Mohammed

LA SOMME DE

80081A

Pour

Echocœur

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods Ain Chock
511 Jardin Al Qods California App: 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 77 22 22 22

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Patient :

Lehman Rahem

Date :

03 - 11 - 2020

- 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 27 mmHg.
- VCI non dilatée.
- Le péricarde est sec.
- Aorte non dilatée.

AU TOTAL :

- Absence de signe échocardiographique de cardiopathie embolique.

Dr M. K. BENJELLOUN

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Am. Rock)
511 Jardin Al Qods Califormia Apt 38
(En face poste Police et concessionnaire Renault)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

AUTO 10mm/mV

10mm/mV

Dr BENJELOUN mohammed karim

2020-11-03 17:24

ID:LAHMAM

Nom: MOHAMMED

Sexe: _____

Age: _____

Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg

FC [bpm]: 83

Intervalle PR [ms]: 60

Durée P [ms]: 42

Durée QRS [ms]: _____

Durée T [ms]: 242

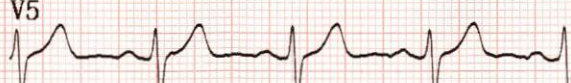
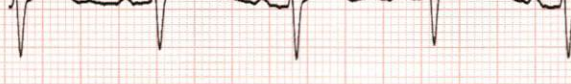
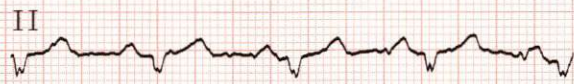
QT/QTc [ms]: 305/359

Axe P/QRS/T [deg]: 119.6 / 104.2

R(V5)/S(V1) [mV]: 0.00/0.00

R(V5)+S(V1) [mV]: 0.00

<<Conclusions>>



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

Médecin _____

