RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

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.

tique :

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 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.

ladie 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 ractère personnel.

PRAS : 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

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

53724

Déclaration de Maladie : Nº S19-0001585

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12345 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ATTIF SOUFIANE Date de naissance : 01-03-1982

Adresse : Lot ALKHOUZAMA 2 imm 29 Appt 7 ETG 2 HAY CNSS

Tél. : 06 61 11 49 86 Total des frais engagés : # 1969,60 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Quartier Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20

MUPRAS 30 DEC. 2020 ACCUEIL

Date de consultation : ... / ... / ...

Nom et prénom du malade : Attif Soufiane Age :

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

Nature de la maladie :

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.

MUPRAS 29 DEC. 2020 SERVICE RAM

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 :** 27/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Praticien des Actes
01/12/22	C		C	
08/12/22	Holter Tensionnel		800,00	

Dr. BENCHAKROUNE Drissi
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSANIA Dr. B. LAHLOU KASSI Tél: 05 22 65 02 44 118-119 Imm 12-13 Lot. Al Khouzama - Casa	1.12.22	1169,60

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	

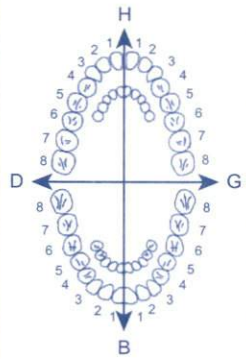
[redacted]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



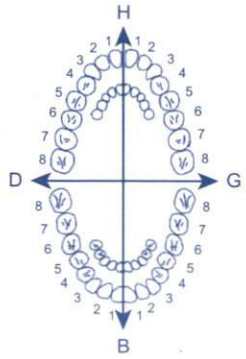
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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 Driss BENCHAKROUNE
Cardiologue - Rythmologue
Diplomé de la faculté de médecine de Rabat
Diplomé en rythmologie de l'université de Bordeaux
Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles
Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

متخصص في أمراض القلب و الشرايين
متخصص في اضطرابات نبضات القلب
خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Lot n°:
EXP:
PPV: 255 DH 00

Lot n°:
EXP:
PPV: 255 DH 00

Holter tensionnel

Lot n°:
EXP:
PPV: 255 DH 00

Implantation de défibrillateur

Electrophysiologie

PPV:49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

du rythme cardiaque et palpitations

PPV:49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

01.12.2020

ORDONNANCE

M. ATTIF Soufiane

COVERAM 5/5 mg : 1 comp par jour le matin

CARDIOASPIRINE 100 mg : 1 comp /jour au cours du repas de midi

3x 101,80 / 305,40

COVERSYL 5 mg : 1 comp par jour le soir

3 x 255,00 / 765,00

ROSUVA SUN 20 mg : 1 comp par jour le soir

2x 49,60 / 99,20

D-CURE FORTE : 1 ampoule par 15 jours (2 boites)

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis m

- **Prochain RDV : 03 mois (le ……/……/……)**

1169,60

101,80

101,80

101,80

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
Tél. 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

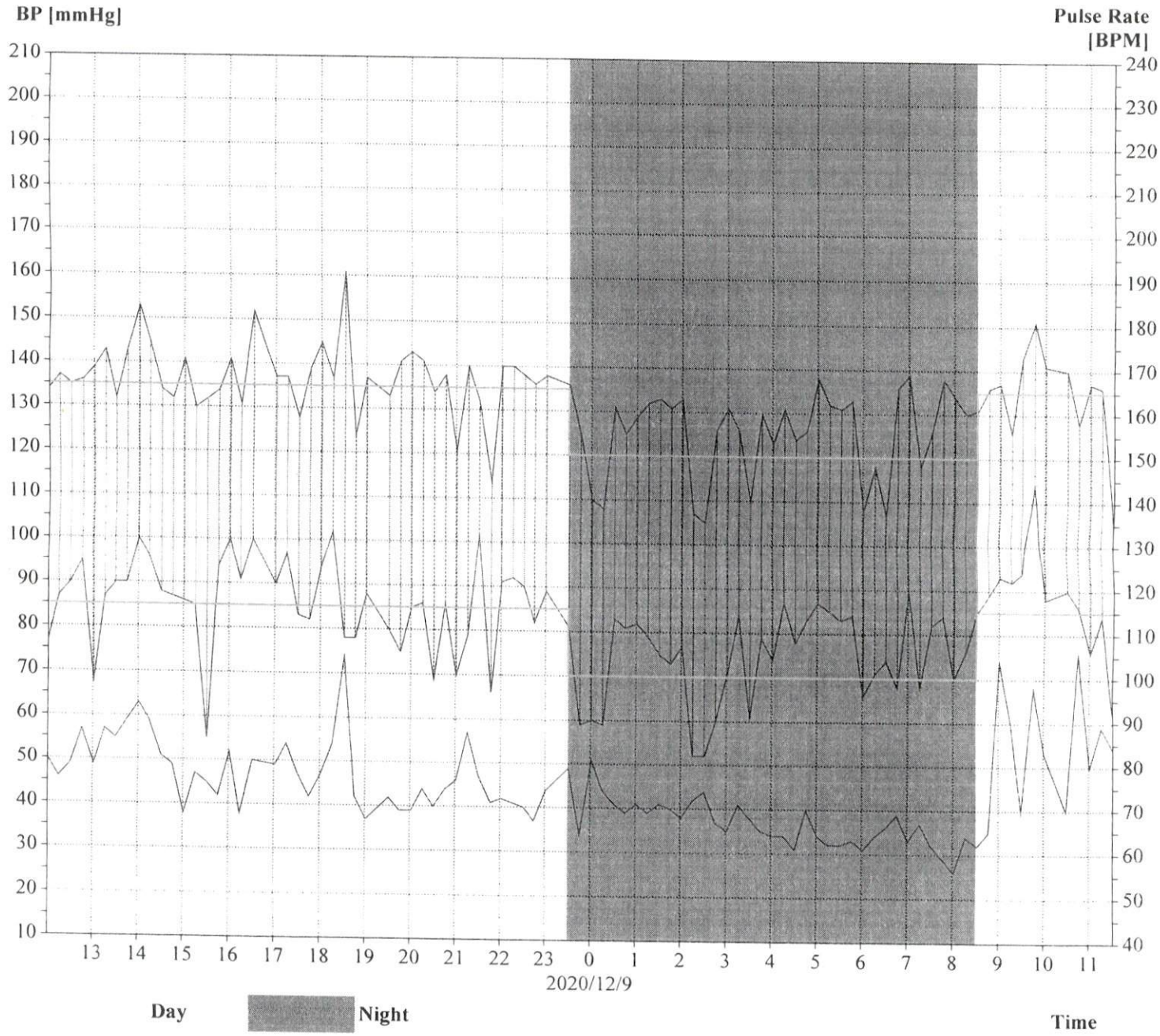
PHARMA
Dr B
Tél 0522 65 02

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)
Tel : 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
06 61 29 13 24
Email : driss.benchakroune@gmail.com

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name:	ATTIF SOUFIANE	**Patient ID:**	19502001
Test Begin:	2020/12/08 12:01:00		

BP Trend vs Time



This report can only be used for clinical reference.it can't be used as proof for clinical diagnosis

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: ATTIF SOUFIANE **Patient ID:** 19502001

Test Begin: 2020/12/08 12:01:00

Patient Information

Patient ID:	19502001	**Age:**	38
Patient Name:	ATTIF SOUFIANE	**Male/Female:**	Male
Address:		**Height:**	cm
		Weight:	kg
Out Patient No.:		**Nationality:**	
Admission No.:		**Date of Birth:**	1982/12/09
Bed No.:		**Telephone:**	
Department No.:		**Email:**	

Current Medications

Coveram 5/5.

Examine Result

All BP Averages: 132.2/81.7mmHg

Day BP Averages: 136.5/86.4mmHg **BP threshold:** 135/85mmHg

Night BP Averages: 125.6/74.4mmHg **BP threshold:** 120/70mmHg

Day BP Load Value:Nomal<40%

SYS(>135mmHg) 63.6%

DIA(>85mmHg) 63.6%

Night BP Load Value:Nomal<50%

SYS(>120mmHg) 75.0%

DIA(>70mmHg) 69.4%

Maximum SYS	161mmHg	**on**	2020/12/8 18:32	**Minimum SYS**	104mmHg	**on**	2020/12/9 11:32
Maximum DIA	114mmHg	**on**	2020/12/9 09:46	**Minimum DIA**	52mmHg	**on**	2020/12/9 02:31

Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 8.0% **DIA Night Des.** 13.9% **Normal:10%-20%**

BP CV:	**All:SYS**	8.1%	**DIA**	14.6%	**AASI: SYS** 0.23
	Day:SYS	6.4%	**DIA**	12.1%	
	Night:SYS	7.9%	**DIA**	13.6%	

Comments & Diagnoses

Pression de chute systolique et diastolique normale.

→ adapter Rx

Doctor **Assistant** **Date**

Dr. BENCHARQUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

This report can only be used for clinical reference,it can't be used as proof for clinical diagnosis.

Dr Driss BENCHAKROUNE
Cardiologue - Rythmologue
Diplomé de la faculté de médecine de Rabat
Diplomé en rythmologie de l'université de Bordeaux
Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles
Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشقرون ادريس
متخصص في أمراض القلب و الشرايين
متخصص في اضطرابات نبضات القلب
خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque trans-thoracique

Echographie cardiaque trans-oesophagienne

Echographie doppler vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique et interventionelle

Implantation de pacemaker

Implantation de défibrillateur

Electrophysiologie endocavitaire

Exploration des troubles du rythme cardiaque et palpitations

Casablanca, le 08/12/2020

NOTE D'HONORAIRES

Nom : ATIF

Prénom : Soufiane

- ☐ Consultation + ECG = GRATUITE
- ☐ Echodoppler cardiaque = ...
- ☐ Echodoppler vasculaire = ...
- ☐ Holter ECG = ...
- ☑ Holter tensionnel = 800,00
- ☑ Contrôle de Pacemaker = ...
- ☐ Contrôle de Défibrillateur = ...
- ☐ Autre : ..... = ...

TOTAL = 800,00 DH

Total (en lettres) : Huit cent dirhams

TP :36046312 ICE:001893439000027 IF:20744261

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casa
Tél: 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)
Tel : 05 22 90 80 20
Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68
06 61 29 13 24
Email : driss.benchakroune@gmail.com