

## 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

La 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

M22- 0015818

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société : 134035  
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELRAHMAN  
Date de naissance : 1949  
Adresse : 186 Lotissement Hôpital  
Sidi MAAOUF - CASABLANCA  
Tél. : Total des frais engagés : 1895,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de Paris 1er étage N° 10 Casablanca  
Date de consultation : 07 OCT. 2022  
Nom et prénom du malade : Benyahia Abdelrahman Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA, Coronaropathie  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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  
Signature de l'adhérent(e) :  
Signature du médecin :  
Le : 14 / 10 / 2022



# 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
07 OCT. 2022	CS+ECG		300 dh	Dr. Abdelhamid Moustaghfir Professeur de Cardiologie Rythmologie interventionnelle Tél: 0522 2 53 53 - Fax: 0522 26 53 55 14, Bd de Paris 1 <sup>er</sup> étage N°10 Casablanca


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RABIE 173, Bd. El Hira Lot Errah BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 0	02/12/2022	1292,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SIDI MAAROUF N° 001 007 000 0016 Tél: 0522 00 00 00	02/10/22	B360m	502,40 dh

# 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 :

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

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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'EXECUTION



BENYAHIA ,abderrafie  
ID: 0434  
DDN: 01/01/1949  
73 Ans ,161 Cm ,76 Kg  
Homme ,Inconnu  
Méd.:  
Site:  
Médecin traitant:  
Notes: 114/57

07/10/2022 12:18:27

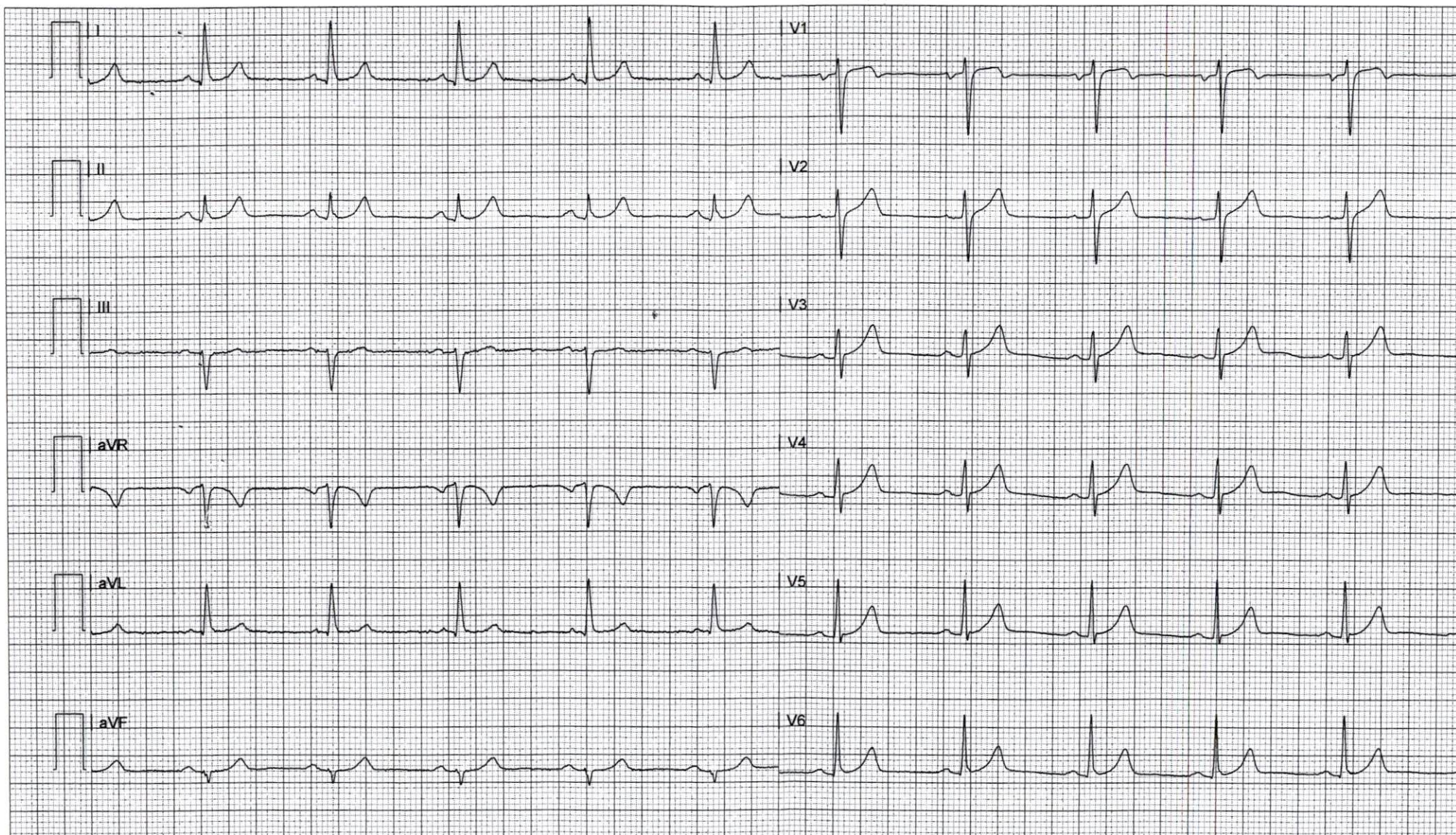
FC: 67 BPM  
Int PR: 155 ms  
Durée QRS: 102 ms  
QT/QTc: 361/376 ms  
Axes P-R-T: 46 -7 40  
RR Moy: 894 ms  
QTcB: 381 ms  
QTcF: 374 ms

RAPPORT NON CONFIRM  
Revu par:

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologue interventionnelle  
Tél: 01 22 26 53 83 - Fax: 01 22 26 53 55  
14, Bd de Paris 1<sup>er</sup> étage 75001 Paris

Signé par:  
Date:

ECG Normal >







# Cabinet de Cardiologie à Orientation Rythmologique

Pr. MOUSTAGHIFIR Abdelhamid

07 OCT. 2022

Dr. Penyalia Arolemfia

- NFS
- Créatinine
- Tropo-T nes us

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
IF: N° : 001681692000016  
ICE: N° : 40606866 - TP: N° : 36159885  
CNSS: N° : 986124-RC: N° : 410236

*(Handwritten signature)*

Dr. Abdelhamid Moustaghfir  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de paris 1<sup>er</sup> étage N°10 Casablanca

# Laboratoire d'Analyses Médicales

## Sidi Maarouf

### Facture

Casablanca, le 07/10/2022

Dossier N°: 071022-039 du: 07/10/2022

Médecin Dr: MOUSTAGHFIR  
ABDELHAMID

Patient :Mr BENYAHIA Abderrafie

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
CREATININE	30	40,20
TROPONINE I	250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00  
Total en dirhams à payer: 502,40

Dossier N°: 071022-039 du: 07/10/2022

Médecin Dr: MOUSTAGHFIR  
ABDELHAMID

Patient :Mr BENYAHIA Abderrafie

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

CREATININE

TROPONINE I

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
IF: N°: 40606866 - RC: N°: 36159885  
ICE: N°: 001691692000016  
CNSS: N°: 986124 - RC: N°: 410236

Valeur en B	Montant
80	107,20
30	40,20
250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00  
Total en dirhams à payer: 502,40



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

## مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

\*\*\*

Dossier N° : 071022-039 Pvt du: 07/10/2022 13:04

Nom : Mr BENYAHIA Abderrafie

Demandé par Dr : MOUSTAGHFIR ABDELHAMID

Casablanca, le 07/10/2022

Code Patient : 21-00562

## Compte rendu d'analyses



Page : 1/2

## ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ  
(SYSMEX XS 500i)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	:	4,21 $10^6/\text{mm}^3$	( 4,2 - 5,8 )	4,43 (01/06/22)
Hémoglobine	:	13,40 g/dl	( 12,5 - 18 )	14,00 (01/06/22)
Hématocrite	:	37,00 %	( 40 - 52 )	38,00 (01/06/22)
VGM	:	87,89 fL	( 80 - 95 )	85,78 (01/06/22)
TCMH	:	31,83 pg	( 27 - 33 )	31,60 (01/06/22)
CCMH	:	36,00 g/dl	( 32 - 36 )	36,84 (01/06/22)
Globules blancs	:	4010 $/\text{mm}^3$	( 4000 - 10000 )	3340 (01/06/22)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	57,4 % 2302 $/\text{mm}^3$	( 1500 - 7000 )	1590 (01/06/22)
Lymphocytes	:	29,2 % 1171 $/\text{mm}^3$	( 1000 - 4000 )	1369 (01/06/22)
Monocytes	:	11,7 % 469 $/\text{mm}^3$	( 40 - 1200 )	301 (01/06/22)
Eosinophiles	:	1,2 % 48 $/\text{mm}^3$	( Inférieur à 400 )	50 (01/06/22)
Basophiles	:	0,5 % 20 $/\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )	30 (01/06/22)
Plaquettes	:	158000 $/\text{mm}^3$	( 150000 - 400000 )	152000 (01/06/22)

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CREATININE	:	8,7 mg/l	( 6 - 13 )	10,4 (01/06/22)
(Technique enzymatique)	:	77,0 $\mu\text{mol/l}$	( 53,1 - 115,05 )	8,3 (14/01/22)
TROPONINE Ic	:	0,005 ng/ml	( Inférieur à 0,02 )	0,004 (17/01/22)
(Technique chimiluminescence Access2 Beckman Coulter)	:			

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Dr. GHIZLANE HADDIOUI  
Médecin Biologiste  
Rd. Pt. Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 33 52 09 / 0522 33 52 71  
Fax: 0522 33 52 71



**Docteur Abdelhamid  
MOUSTAGHFIR**

**Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle**

Ancien Chef du service de rythmologie de l'hôpital  
militaire d'instruction Mohammed V

Casablanca, le : 07/10/2022

**Ordonnance**

**M. Benyahia Abderrafie**

114,10 x 3  
CRESTOR 5 mg : 1 comp. par jour au diner

131,50 x 3  
TAREG 80 mg : 1 comp. par jour le matin

50,70 x 3  
CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp. par jour le matin

277,70 x 3  
CARDIOASPIRINE 100mg : 1 comp. par jour au repas de midi

40,30 x 3  
XANAX 0,5 mg : 1 comp. par jour le soir

**Ordonnance Pour 3 Mois**

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham  
Pharmacie RABIS  
173, Bd. El Hira Lot Errabi  
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00  
3ème Et 845

1092750  
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham  
Pharmacie RABIS  
173, Bd. El Hira Lot Errabi  
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00

**Dr. Abdelhamid Moustaghfir**  
Professeur de cardiologie  
Rythmologie interventionnelle  
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55  
14, Bd de Paris 1er étage N°10 C

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131,50 DH

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131,50 DH

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131,50 DH

14, Bd de Paris 1er étage, 20000, Casablanca, Maroc

IF : 15190796 - ITP : 35503120 - CNSS : 4291093 -  
ICE : 001676319000072 - INPE : 101100261 -