

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **DA 774** Société : **134095**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BEN YAHIA ABDELLAH**

Date de naissance : **1969**

Adresse : **186 Lotissement Flotte 34
Sidi MAAOUF - Sidi Abdellah**

Tél. : Total des frais engagés : **1895,70** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 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 Abdellah** 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 : **La Casablanca** Le : **17/10/2022**

Signature de l'adhérent : **B. ABDELLAH**



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RABIB 173, Bd. El Hiraa Lot Errabia BERRECHID - Tél.: 0522 38 69 00	02/12/2014	1.092,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AN: 361598 N: 0016016200016 LABORATOIRE SIDIMAROC AN: 0016016200016	10/10/24	B360.m	502,400 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles. The numbers are arranged in a pattern: the top row has 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10; the second row has 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1; the third row has 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2; the fourth row has 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3; the fifth row has 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4; the sixth row has 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5; the seventh row has 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6; the eighth row has 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7; the ninth row has 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; and the tenth row has 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9. A central circle contains the letter 'H'. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a vertical arrow labeled 'B' points downwards.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES COMPTES

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

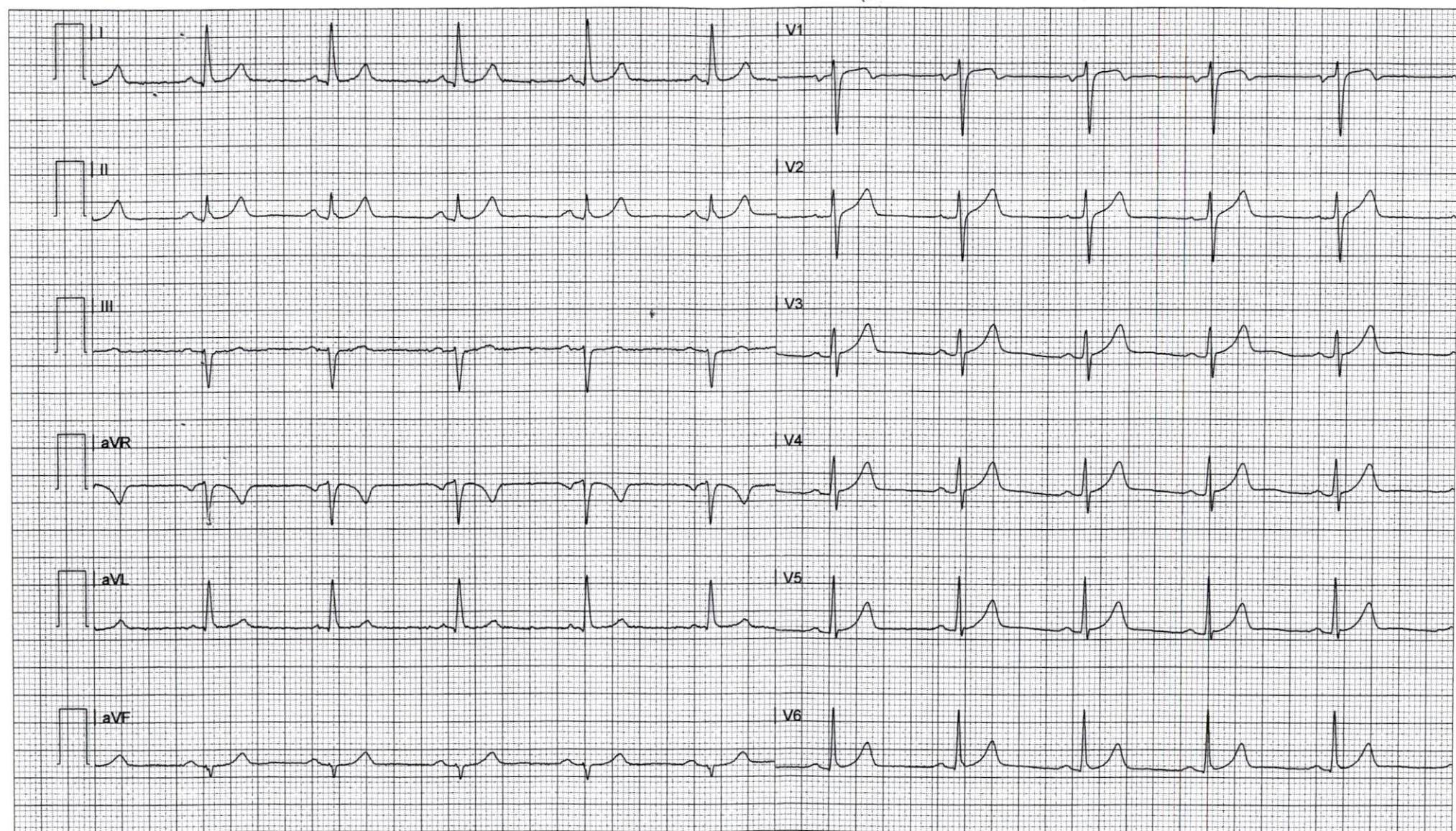
Revu par:

Dr. Abdellahmed Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 022 26 53 53 - Fax: 022 26 53 55
18 Bd de Paris 1er étage H 10/04/2022

Signé par:

Date:

ECG Normal ↗





Cabinet de Cardiologie à Orientation Rythmologique

Pr. MOUSTAGHFIR Abdelhamid

07 OCT. 2022

Dr. Panayiaia Aholoufa

NFS

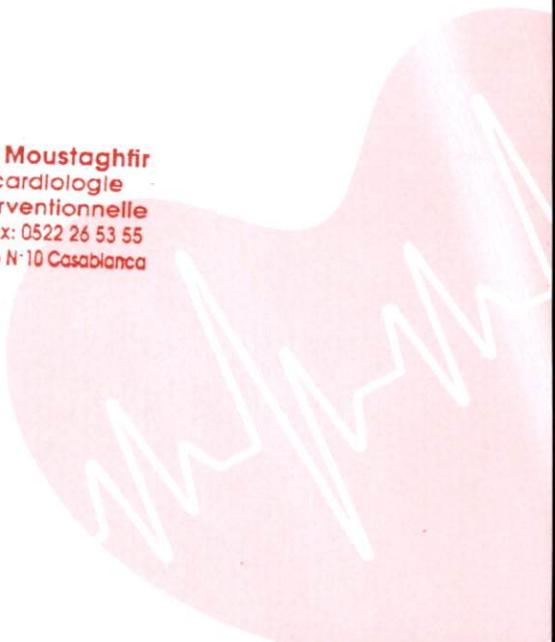
- Creatinine
- Urea + uric acid

C.N.S. N°: 986124 - R.C. N°: 410236
I.F. N°: 40606866 - T.P. N°: 36159885
I.C. N°: 001681692000016

LABORATOIRE SIDI MAROUE



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





LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سيدى معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 07/10/2022

Code Patient : 21-00562

Compte rendu d'analyses

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

Nom : Mr BENYAHIA Abderrafie

Demandé par Dr : MOUSTAGHFIR ABDELHAMID



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE**Valeurs Usuelles****Antériorité****HEMOGRAMME : NFS + PLQ
(SYSMEX XS 500i)**

Globules rouges	:	4,21	10 ⁶ /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	/mm ³	(4000 - 10000)	3340 (01/06/22)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	57,4 %	2302 /mm ³	(1500 - 7000)	1590 (01/06/22)
Lymphocytes	:	29,2 %	1171 /mm ³	(1000 - 4000)	1369 (01/06/22)
Monocytes	:	11,7 %	469 /mm ³	(40 - 1200)	301 (01/06/22)
Eosinophiles	:	1,2 %	48 /mm ³	(Inférieur à 400)	50 (01/06/22)
Basophiles	:	0,5 %	20 /mm ³	(Inférieur à 150)	30 (01/06/22)
Plaquettes	:	158000	/mm ³	(150000 - 400000)	152000 (01/06/22)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**Valeurs Usuelles****Antériorité****CREATININE
(Technique enzymatique)**

:	8,7	mg/l	(6 - 13)	10,4 (01/06/22)
	77,0	μmol/l	(53,1 - 115,05)	8,3 (14/01/22)

TROPONINE Ic

(Technique chimiluminescence Access2 Beckman Coulter)

:	0,005	ng/ml	(Inférieur à 0,02)
---	-------	-------	----------------------

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr GHA
Rd.Pt Sidi Maârouf
Tél: 0522 33 52 09
Fax: 0522 33 52 71
Casablanca

**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 dîner

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

40,50 x 3

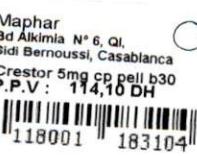
XANAX 0,5 mg : 1 comp. par jour le soir



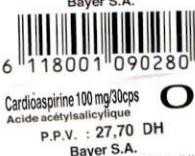
Ordonnance Pour 3 Mois

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RABIS
173, Bd. El Hiraa Lot Errabbi
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00
3550 10 845

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RABIS
173, Bd. El Hiraa Lot Errabbi
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 Casablanca



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

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