

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 canaux, 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 canaux.

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- 0056870

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6842 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELI RAKI HOUSSAM
 Date de naissance : 26/07/1959
 Adresse : Phosphate de l'Université Avenue
 Ahmed Ben Ahmed - Jebel
 Tél. : 0661441065 Total des frais engagés : 350+650+595,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
 Résidence Mamounia (ex - CTM)
 Av Hassan II - Rabat Tél : 20.10.20
 Date de consultation : 14 JUIN 2023
 Nom et prénom du malade : ELI RAKI HOUSSAM Age : 26/07/59
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : H.T.A. - bouffée du cœur
 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 : pour Khaz Signature de l'adhérent(e) Le : 17 JUN 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
14 JUIN 2023	Gmvr	1111	3500	DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II - BORDJ 20/10/20
14 JUIN 2023	Rechech cancer	1100	6500	DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II - BORDJ 20/10/20

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 JUIN 2023	G.mur	1115	3890	DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II - Alger 2010-2020
14 JUIN 2023	Rebath cancre	1166	65900	DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II - Alger 2010-2020

Cachet du Pharmacien du fournisseur PHARMACIE MASJID MED Dr. Lamiæ BELFKIH Docteur en Pharmacie 2, Sahat Andalous, Rue Okbat Ibn Nafar MEKNES / Tél: 05 35 52 02 66	Date 14/06/2023	Montant de la Facture PHARMACIE MASJID MED Dr. Lamiæ BELFKIH Docteur en Pharmacie 2, Sahat Andalous, Rue Okbat Ibn Nafar MEKNES / Tél: 05 35 52 02 66 595,40
---	--------------------	--

Client du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MASJID MED VI Dr. Lamiar BELFKIN Docteur en Pharmacie 2, Sahat Al Andalous, Rue Okbat Ibn Nafaa MEKNES / Tél: 05 35 52 02 06	14/06/2023	PHARMACIE MASJID MED VI Dr. Lamiar BELFKIN Docteur en Pharmacie 2, Sahat Al Andalous, Rue Okbat Ibn Nafaa MEKNES / Tél: 05 35 52 02 06

[illegible][illegible]

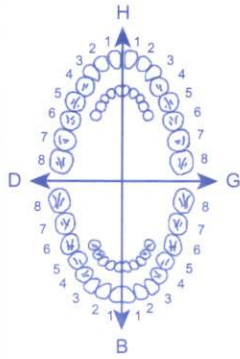
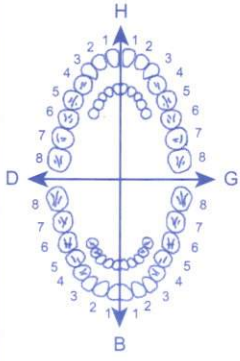
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

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.

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	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D—————G</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div></div><div>B</div></div>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

ECHOCARDIOGRAPHIE

Né(e) le : 26/07/59

Examen du : 14/06/2023

Demandé par :

Identité : EL IRAKI

Houssam

Motif d'examen

Diagnostics

HTA
Troubles du rythme

Conclusions

Pas de cardiopathie hypertrophique. Bonne contractilité du VG. OG légèrement dilatée. Petite IAo. IM minime.

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (Ex-CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél : 20.10.20

Résidence Mamounia (Ex-CTM). Avenue Hassan II - Rabat

0537-201020

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 50,70 DHS

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.

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

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

136,60
 LOT N° :
 UT.AV :
AMlor® 5 mg
 56 COMPRIMÉS
 6 118000 250012

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

56 قرص
5 mg

إم لور 5

Intervient dans le fonctionnement neuromusculaire.
 nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les
 tament en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante
 asation : 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau,
 ement d'une alimentation variée et équilibrée.

6 118000 250012
AMlor® 5 mg
 56 COMPRIMÉS

UT.AV : 07 2025 P.P.V.
 136 60
 LOT N° : 6 H 7 0 1 3

Relaxiu

1 gélule

LOT : 220897
 DLUD : 12/2025
 87,00DH
COMPLEXE RELAXANT



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عادل بنيحي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

14 JUIN 2023

A M. BRAHIM NOUSSAÏ

50,70 x 3 = 152,10

① Cardemol 15 mg

136,60 x 2 = 273,20

Ambro 5 mg

27,70 = 83,50
x 3

② Cardemol 15 mg

87,00

③ Relaxan 300 : 16 unités

595,40

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20

PHARMACIE MASJID MED
Dr. Lamiae BELFKIH
Docteur en Pharmacie
4, Sahat Al andalous, Rabat Ibn Nafar
MEKNES / Tél: 05 35 52 02 89

Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A Avenue Hassan II - Rabat - Tél.: 05.37.20.10.20



CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echocardiographie,
d'Hémodynamique non invasive,
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,
de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور عادل بن يحيى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire
Echographie transoesophagienne
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et E.C.G.

14 JUIN 2023

Dr. Adel Benyahya

note d'histoire

Cœur normal = 35g/m

Reflux cardiaque = 60g/m

foie = 100g/m (pne de l'air)

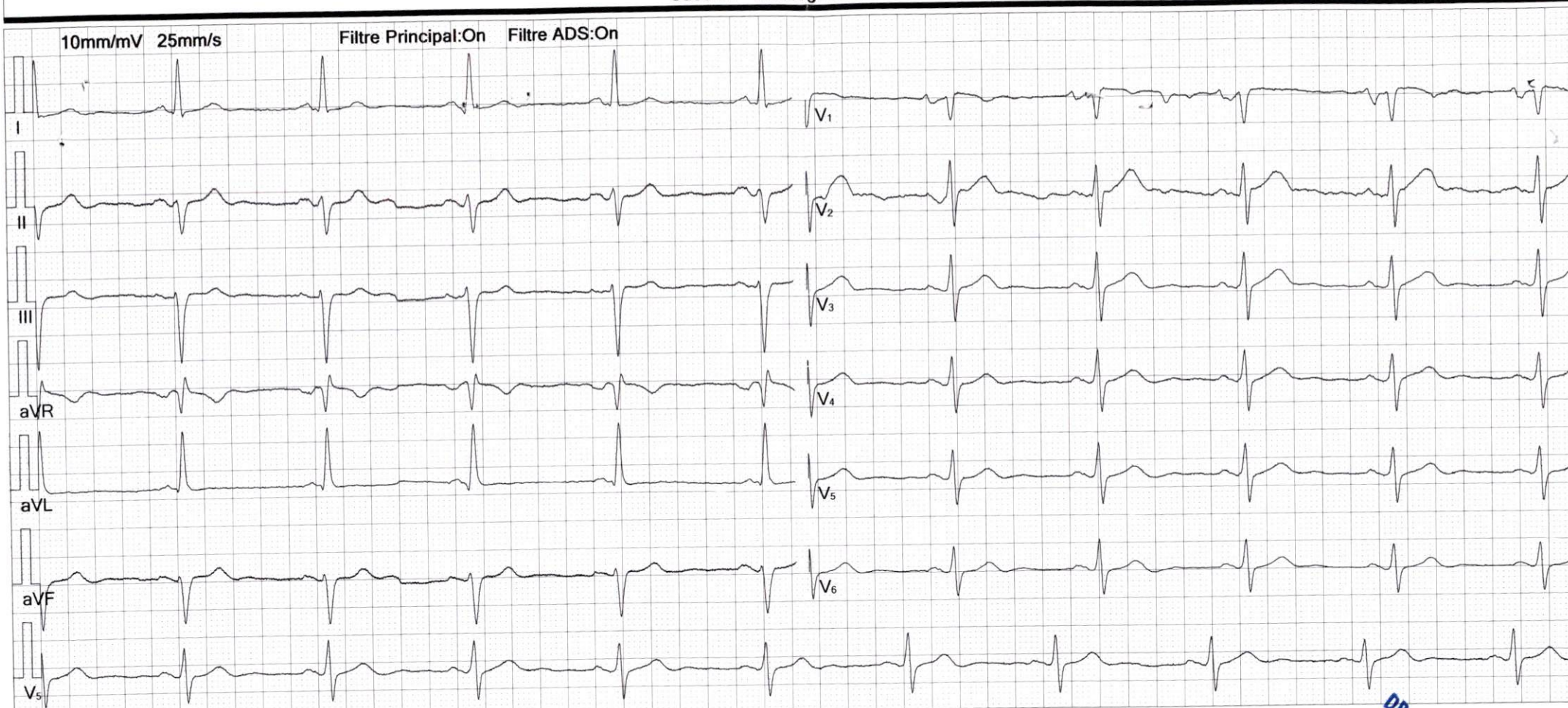
DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Hassan II - Rabat - Tél: 20.10.20

ECG

Dr BENYAHYA Adel

Résidence Mamounia Avenue Hassan II Rabat - Tél :0537-201020

NOM:EL IRAKI Houssam ID : Genre : Age :63 DOB :26-07-1959 Date of Test :14-06-2023 13:18
Case #: Investigation #: Médecin Référent:.



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	406 ms
Durée Echantillon :	20 s	Intervalle QTc :	395 ms
FC :	57 bpm	Axe P :	38.5°
Durée P :	125 ms	Axe QRS :	-45.8°
Durée QRS :	100 ms	Axe T :	71.8°
Durée T :	276 ms	RV5/SV1:	0.51/0.46mV
PQ Interval :	157 ms	RV5+SV1:	0.97mV

Suggestion :

MA - 14062023

Signature Médecin:

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex-CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20