

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0004754

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENYAHIA ABDEARAFIN
 Date de naissance : 1949
 Adresse : 186 LOTISSEMENT FLORIDA
 Sidi MARGUE. CASABLANCA
 Tél. : 066300356 Total des frais engagés : 7566,10 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
 13 MARS 2024
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Benyahia Abdelarafie Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Coronaropathie, rythme anormal
 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 : 18/03/24
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
13 MARS 2024	U+ECG		355	Dr. Abdelhamid Moustaghfir Professeur de Cardiologie Rythmologue Interventionnelle Tél: 0522 26 53 55 Fax: 0522 26 53 55 14, Bd de Paris 1 er étage N°10 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RABIA
173, Bd. El Aïssa Lot Errab
BERRACHID - Tél: 0522 33 09

12/03/2024

2216,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

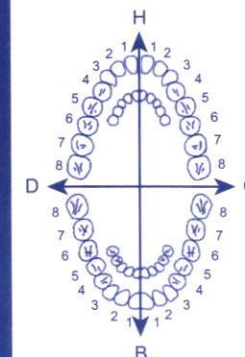
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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'EXECUTION

Docteur Abdelhamid
MOUSTAGHFIR

Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionn

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

Ordonnance

M. BENYAHIA Abderrafie

CRESTOR 5 mg : 1 comp. par jour au dîner

TAREG 80 mg : 1 comp. par jour le matin

CARDENSIEL 2,5 mg : 1 comp. par jour le matin

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

INEXIUM 20 mg : 1 comp. par jour le soir

ELIQUIS 2,5 mg: 1 comp le matin et 1 comp le soir

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RAB13
173, Bd. El Feridj, Sidi Bernoussi
BERRECHIDJ - TEL: 0522 26 53 55

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RAB13
173, Bd. El Feridj, Sidi Bernoussi
BERRECHIDJ - TEL: 0522 26 53 55

Form
216,10

06 mois (fin)
Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
14, Bd. de la Liberté - Casablanca

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
14, Bd. de la Liberté - Casablanca

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

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

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V.: 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V.: 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V.: 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V.: 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V.: 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Aikimia 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

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

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

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 748,00 DH
6 118001 170937

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

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue Koubekir brou al aouam rochbas
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Cp GR
Boute 14
640150MP/21NRQ P.V.V: 76.70DH
118001 020591

2.2V
2.2V
2.2V
2.2V
2.2V

Nom : Benyahia	Né le : 01.01.1949	FC : 64 /min	RR : 944 ms	Validé par : --
Prénom : Abderrafie	Sexe : Masculin	Axe P : 37 °	P : 114 ms	
IDP : 407	Taille : 161 cm	Axe QRS : -2 °	PQ : 163 ms	
Visite : --	Poids : 75 kg	Axe T : 32 °	QRS : 80 ms	
Date : 13.03.2024	PA : -- / -- mmHg		QT : 387 ms	
Heure : 13:57:40	Origine : Non défini		QTc : 398 ms	

ID demande :
Remarques : 149/75
Traitement :

Émetteur de la

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Arrhythmologie interventionnelle
Tél: 05 22 26 53 53 - Fax: 05 22 26 53 55
14, bd de Paris 1er étage N° 10 Casablanca

ECG dans les limites normales

