

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-482116

ND: 30882

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT MOUS ALI

Date de naissance : 11/10/46

Adresse : 49, lot AKIOUS SEMMAUA MARRAKESH

Tél : 0668785930 Total des frais engagés : 1693,70

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 : 08 FEV. 2020

Nom et prénom du malade : AIT MOUS ALI Age: 146

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.



# 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08 FEB. 2020    | Exam              | 1                     | 300                             | INP 101029742<br>DR. ADEL BENYAHYA<br>CARDIOLOGUE<br>Résidence Manoumia (ex - CTM)<br>Av Hassan II Rabat Tél: 20.10.20 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 08.02.2020 | 1393,70               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

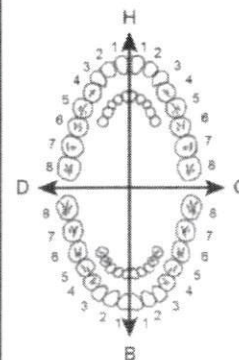
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

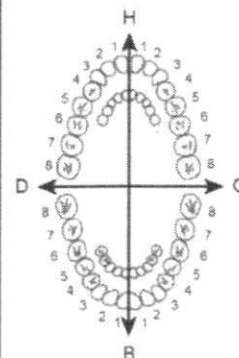
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

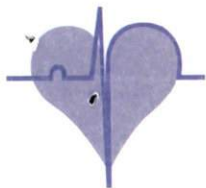
DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# 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 والشرابين

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

08 FFV 2020

Dr. Adel Benyahya

4x 54,10 - Cardesail 25 mg

3x 34,60 - Lasix 40 mg 1g + 1/2g

6x 57,70 - Aldactone 50 mg

17x 20,00 - Lantus 1g + 1/2g

4x 25,00 - Digoxine 1g

157,80 - LAMON 10 mg

52,29 - Aspirine 75 mg

1393,10

DR. ADEL BENYAHYA  
CARDIOLOGUE  
Résidence Mamounia (ex - CTM)  
Av. Hassan II - Rabat - Tél.: 05 37.20.10.20

Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A - Avenue Hassan II - Rabat - Tél.: 05 37.20.10.20





6 118001 040117  
**DIGOXINE 0,25 mg**  
 (Digoxine)  
 30 comprimés

BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00



6 118001 040117  
**DIGOXINE 0,25 mg**  
 (Digoxine)  
 30 comprimés

BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00



6 118001 040117  
**DIGOXINE 0,25 mg**  
 (Digoxine)  
 30 comprimés

BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00



6 118001 040117  
**DIGOXINE 0,25 mg**  
 (Digoxine)  
 30 comprimés

BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

LOT : 19E007  
 PER: 09 2023  
**LASILIX 40MG**  
 20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT : 19E007  
 PER: 09 2023  
**LASILIX 40MG**  
 20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT : 19E007  
 PER: 09 2023  
**Lasilix 40mg**  
 20 Cp séc  
 P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

PPV : 20,00  
 Exp :  
 N° Lot :



LOT : 200128  
 UT AV : 01/2023  
 PPV: 57,80 DH

PPV : 20,00  
 Exp :  
 N° Lot :



PPV : 20,00  
 Exp :  
 N° Lot :



PPV : 20,00  
 Exp :  
 N° Lot :



LOT : 191262  
 UT AV : 07/2022  
 PPV: 57,80DH

LOT : 191895  
 UT AV : 12/2022  
 PPV: 57,80DH



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



P.P.V: 57DH70  
LOT: B23055  
EXP: 10.2021



P.P.V: 57DH70  
LOT: B21994  
EXP: 02.2021



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

7862160238

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40  
EXP 09/2021  
LOT 98004 2

LOT 98004 5  
EXP 10/2021  
PPV 22DH40

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40  
EXP 09/2021  
LOT 98004 2

P.P.V: 57DH70  
LOT: B22816  
EXP: 08.2021



P.P.V: 57DH70  
LOT: B22816  
EXP: 08.2021

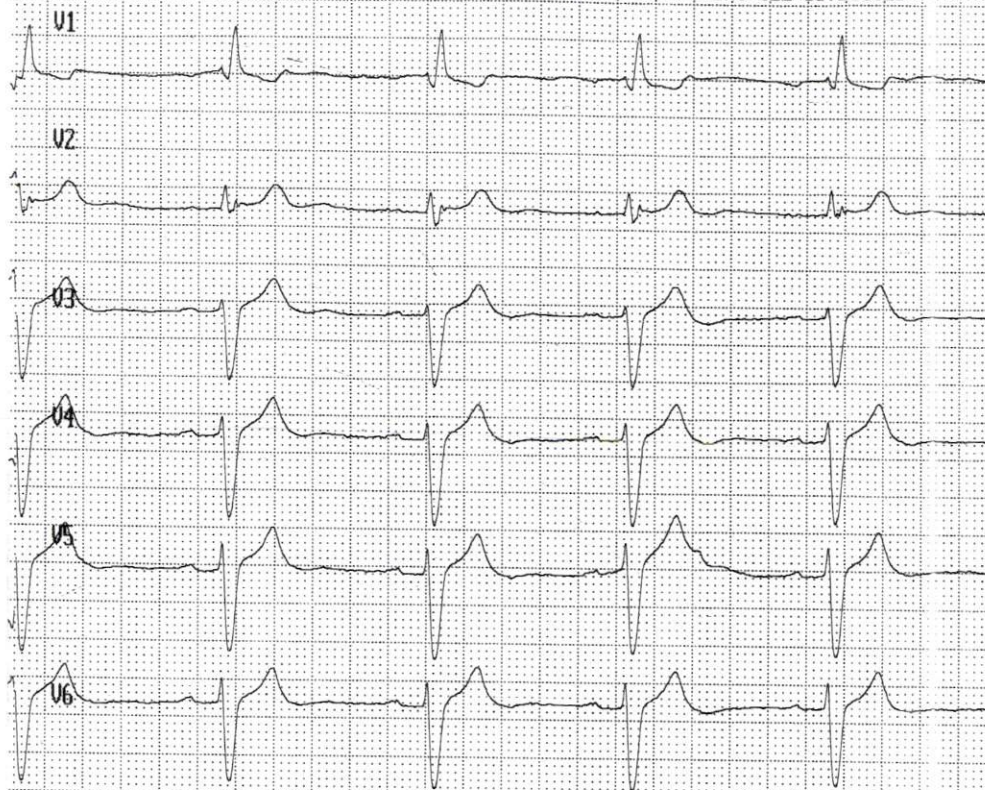


P.P.V: 57DH70  
LOT: B22816  
EXP: 08.2021





V2.4a PPG Heilige ER56 EA-LB ALI AIT MOUSS  
Copyright 93 CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020



10:29:57 08.Fév.20 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 35Hz FC 56/min AUTO

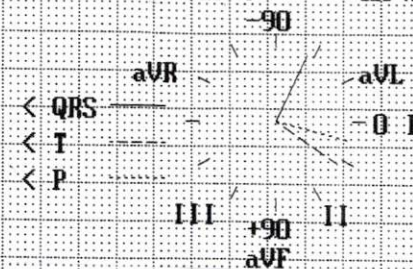
714.20

V2.4a PPG Heilige ER56 EA-LB ALI AIT MOUSS  
Copyright 93 CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020

Code patient :  
Téléphone :  
Date de naiss :  
Taille :  
Poids :  
Tension artér : 137/85  
Médecin : DR BENYAHYA  
Utilisateur :  
Médication :  
Commentaires :

FC : 56/min

QRS : 136 ms  
QT : 388 ms (QTc) : 404 ms  
PQ : 216 ms P : 120 ms



Signature:

ADS 50Hz 35Hz

AUTO

71





**Docteur Adel BENYAHYA**

**CARDIOLOGUE**

**Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen**

☒ **ELECTROCARDIOGRAMME**

☐ **POTENTIELS VENTRICULAIRES TARDIFS**

---

Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A- Avenue Hassan II - Rabat - Tél.: 05 37 20.10.20

---