

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 042052

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AHMOUS ALI
 Date de naissance : 46
 Adresse : 49, Lot AHMOUD SEHLAWA MARAKECH
 Tél. : 0667705930 Total des frais engagés : 2273,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 AOUT 2021
 Nom et prénom du malade : AHMOUS ALI Age : 1946
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pathologie cardiaque - élévation de la tension artérielle
 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 : Rabat Le : 23 / 8 / 21
 Signature de l'adhérent(e) :

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
23 AOUT 2021	Gow	1111	300	DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE Résidence Marjounia (ex-CTM) AV Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/08/21	1973,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

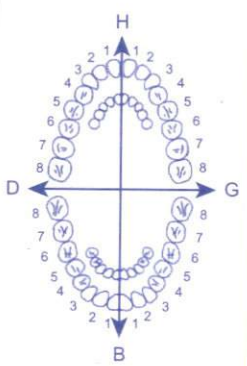
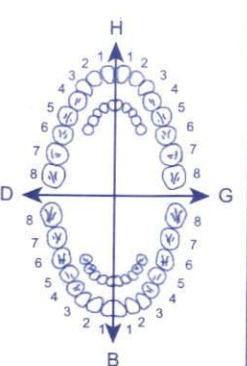
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 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



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 والشرايين

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

23 AOUT 2021

N° de patient Ali

28,80

Ultrason fbr: 3g 1p 1j

50,70 (x8)

Cardiogramme 24h: 1h 1j

89,70 (x2)

Ecocardiogramme: 2g

25,00 (x2)

Angiogramme: 2g

34,60 (x2)

Angiogramme: 1h 1j 1m

57,70 (x6)

Angiogramme: 2g

27,70 (x5)

Angiogramme: 2g

20,00 (x22)

Angiogramme: 2g

79,00 (x4)

Angiogramme: 2g

Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A - Avenue Hassan II - Rabat - Tél: 05 21 27 27 23

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)

1973,70

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
P.P.V.: 25 DH 00

UT. AV.: 10 2 P.P.V.

LOT N°: 79,00 1262907

89,70

UT. AV.: 10 2 P.P.V.

LOT N°: 79,00 1262911

89,70

PPV
LOT
PER

28,80

UT. AV.: 10 2 P.P.V.

LOT N°: 79,00 1262911

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

UT. AV.: 10 2 P.P.V.
LOT N°: 79,00 1262911

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT: 21E007
PER: 05 2025

P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.

P.P.V.: 25 DH 00, mg/30cps
Acide acétysalicylique
V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

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

6 118001 090280

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT: 20E026
PER: 11 2024

P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

Cardiopaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V.: 27,70
Bayer S.A.

6 118001 090280

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

RPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

RPV :
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

RPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

RPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

RPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

P.P.V: 57DH70
LOT: B26708
EXP: 09.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B26708
EXP: 09.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B26188
EXP: 06.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B25776
EXP: 12.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B25776
EXP: 12.2022

P.P.V: 57DH70
LOT: B26188
EXP: 06.2022

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

Com CARDENSIEL 2,5 mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



6 118001 100859

Com CARDENSIEL 2,5 mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



6 118001 100859

Com Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160238



6 118001 100859

Com CARDENSIEL 2,5 mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



6 118001 100859

Com Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



6 118001 100859

Com Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238

V2.4a PPG Hellige EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS
Copyright 93 CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020



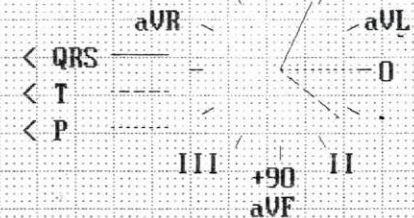
14:31:28 23.Août.21 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 35Hz FC 66/min AUTO

V2.4a PPG Hellige EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS
Copyright 93 CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020

FC : 67/min

Code patient :
Téléphone :
Date de naiss :
Taille :
Poids :
Tension artér : 145/80
Médecin : DR BENYAHYA
Utilisateur :
Médication :
Commentaires :

QRS : 138 ms
QT : 426 ms (QTc) : 370 ms
PQ : (178) ms P : (86) ms
-90



Signature:

ADS 50Hz 35Hz

AUTO

14:31:28 23.Août.21



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
