

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323

Société :

R.A.M

94596

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ATMOUS Ali

Date de naissance : 46

Adresse : 49, lot ALOUD SEMLAWA MARRAKECH

Tél. : 066765930

Total des frais engagés : 2273,70 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 : 23 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : ATMOUS Ali

Age : 1946

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie veineux, card - ELS, hypertension

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 : RAB

Le : 28/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : ATMOUS Ali

## 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
23 AOUT 2021	QAW	1.000	300	Dr. ADEL BENYAHAYA Résidence Marjounia (ex-Cardiologue) 11- Rabat Tel: 0524 22 00 00

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de la Gare</i> France des Commerces 05.24.32	<i>19.05.1932</i>	<i>£31/1/-/1s 19/- 73,70</i>

## 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
		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.

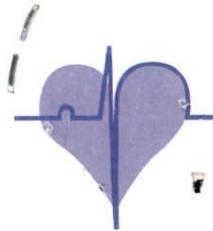
### Important :

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

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			
	25533412 00000000 D 35533411	21433552 00000000 G 11433553	H B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

## الدكتور عادل بن يحيى اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

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

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

23 AOUT 2021

Nine Years Ago

28,80 o Utamul fr. 3y old  
50,70 (8) ① Cardenul wt. 160g

89,70 ②  $\circ$  Endony : 124

34, 60 (2) ~~Worship~~ ~~the 21 mole - 12~~ ~~18~~

5710 (6)

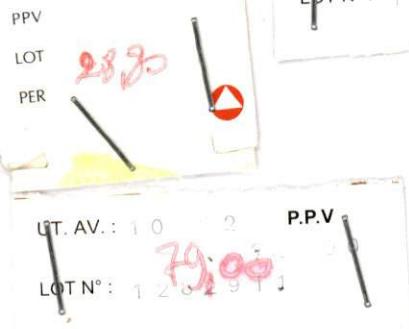
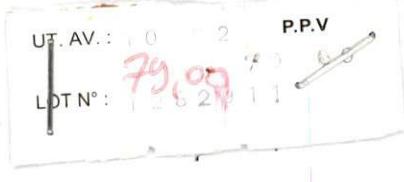
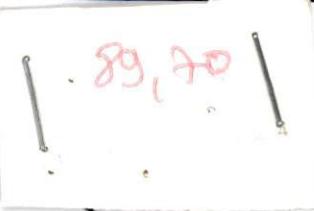
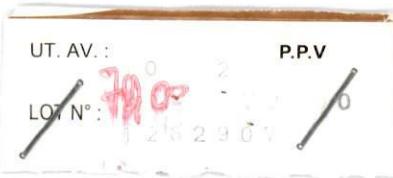
21.70 (S) o Copper

79,00 (4)  $\rightarrow$  79,00

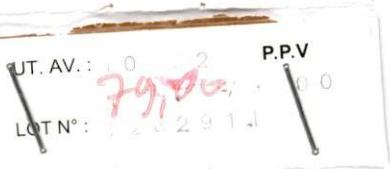
DR. ADEL BENYAHIA

## CARDIOLOGUE

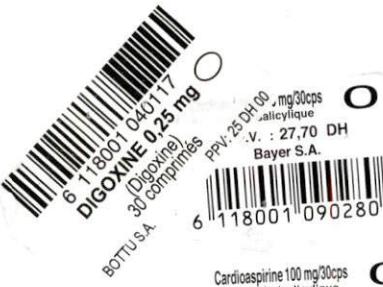
## Résidence Mamounia (ex - CTM)



PPV : 20,00  
Exp :  
N° Lot :



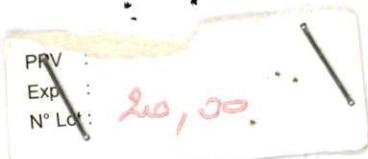
LOT : 21E007  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
PER: 05 2025  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468



Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

LOT : 20E006  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
PER: 11 2024  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280



Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280





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 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



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

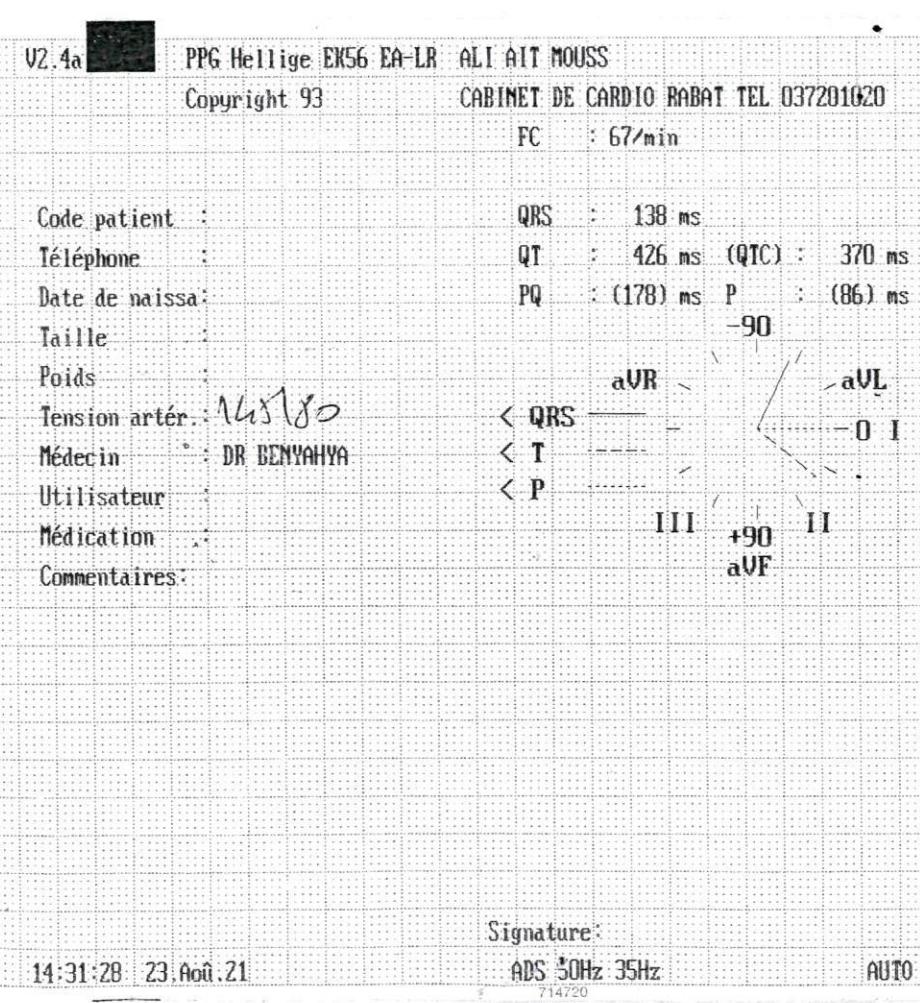
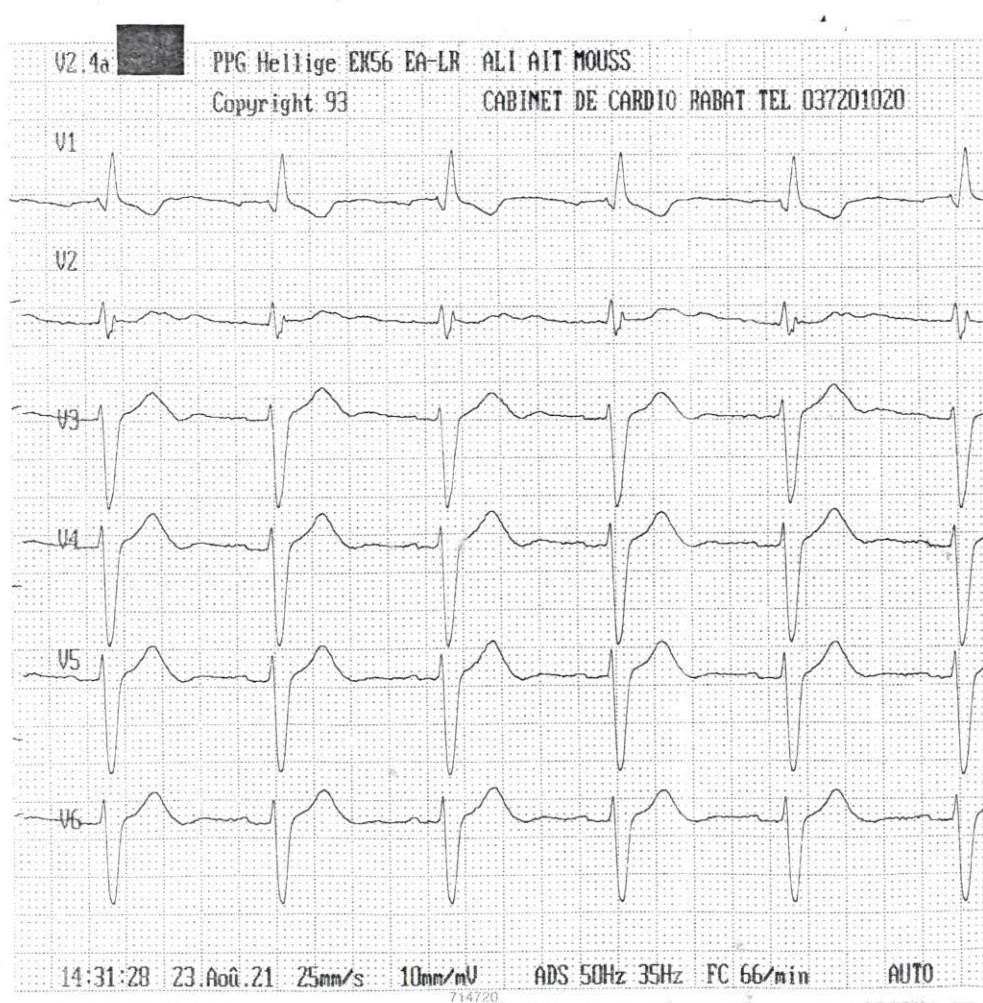


6 118001 100859

Com. Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238





**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