

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.

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

N° M21- 063930

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1322 Société : RAM AGAMSY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AHMOUSS Ali
Date de naissance : 1966
Adresse : 49, Lot, AKIOUD SEMANA MARRAKESH
Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : 16410 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 : 12 AVR 2022
Nom et prénom du malade : AHMOUSS Ali Age : 11/01/66
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'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 : Le : 12 AVR 2022
Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 2 AVR. 2022 | Gum | 16.15 | 300 | Residence Marnoumia (ex CTM) Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12.04.22

1341,20

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

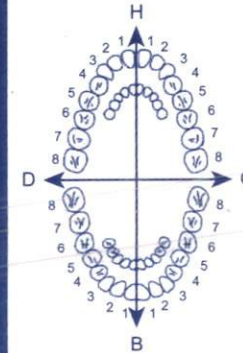
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 |
| 35533411 | 11433553 |
| G | |
| B | |

(Création, remont, adjonction)

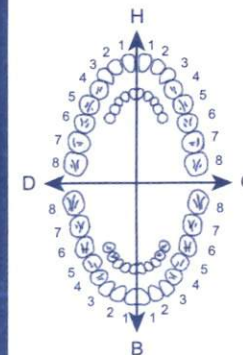
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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.



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



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 بيحي

اختصاص في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque
Echographie transoesophagique
Epreuve d'effort
Hypertensionnel et E.C.G.

LOT : 211298

EXP : 09/2024

PPV : 57,80 DH

N LOT

12 AVR. 2022

LOT : 21E009
PER:05 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



Al Aïnouss Al

50,70 x 4

89,70 x 2

25,00 x 3

34,60 x 2

57,70 x 6

27,70 x 4

20,00 x 15

57,80

134,10

indusiel 25 : y

Cordone : y

Magnese : 125

Lasix 40 : 1/2 - 1/2

Alcobut 50 : y

Candop : y

Sulin : 1 + 1/4 / 1 + 1/4 / 1 etc.

Salor 10 (100 mg/20) : y

LOT : 21E010
PER:05 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
(ex - CTM)

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

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

2 0 0 0
1 0 2 3
E 0 4 9



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

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

2 0 0 0
1 0 2 3
E 0 4 9



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

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00



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

PPV :
Exp :
N° Lot :



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

89,70



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

7862160246

PPV 20.00 DH
LOT E221 PER 10/24

89,70



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

7862160246

PPV 20.00 DH
LOT E221 PER 10/24



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

7862160246

PPV 20.00 DH
LOT E221 PER 10/24



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

7862160246

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

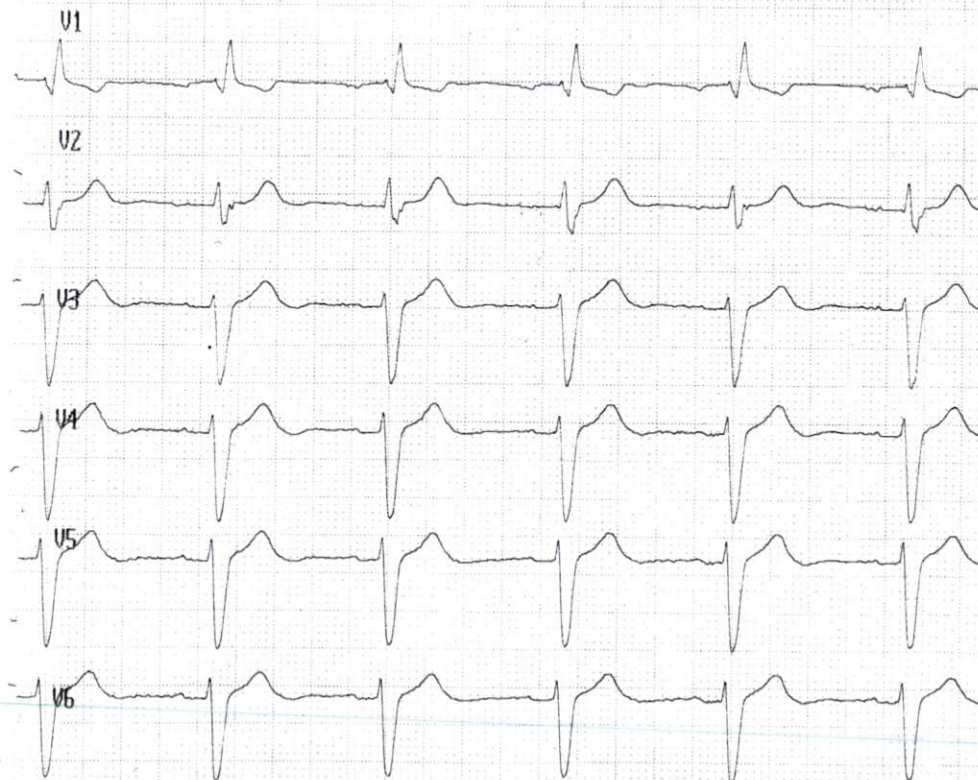
20,00

V2.4a

PPG Hellige EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS

Copyright 93

CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020



12:07:53 12.Avr.22 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 35Hz FC 65/min AUTO

V2.4a

PPG Hellige EK56 EA-LR ALI AIT MOUSS

Copyright 93

CABINET DE CARDIO RABAT TEL 037201020

FC : 66/min

Code patient :

QRS : 136 ms

Téléphone :

QT : 410 ms (QTC) : 374 ms

Date de naiss :

PQ : (218) ms P : (122) ms

Taille :

-90

Poids :

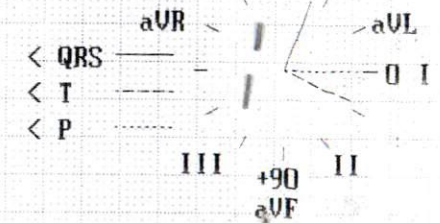
Tension artér :

Médecin :

Utilisateur :

Médication :

Commentaires :



Signature:

ADS 50Hz 35Hz

12:07:53 12.Avr.22

AUTO

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

ALDACTONE 50^{mg}

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029



Docteur Adel BENYAHYA

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

☒ ELECTROCARDIOGRAMME

☐ POTENTIELS VENTRICULAIRES TARDIFS