

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.

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° W19-543089

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00734 Société : 176824
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELHAMID
 Date de naissance : 1949
 Adresse : 186 Lotissement Florida - Casablanca
 Tél. : 066520356 Total des frais engagés : 7993,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : Benyahia Abdelhamid

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Coronaropathie HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

24 / 09 / 2023

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

5 SEP. 2023

CS + FCG

350 dh

INP 101100261

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de Cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 0522 26 53 55 - Fax: 0522 26 53 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr. BENYANIA Mohamed Hicham
Pharmacie RABIS
173, Bd. El Hiraat Lot Errabti
BERKACHID - Tel.: 0522 33 69 60

15/09/2023

7572.50

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

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

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 interventionnelle**

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

Casablanca, le : 15/09/2023

Ordonnance

M. BENYAHIA Abderrafie

CRESTOR 5 mg : 1 comp. par jour au diner

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 Hira Lot Errabii
BERRECHID - Tel.: 0522 33 69 00

Maphar
Bd Alkima 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

Maphar
Bd Alkima 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

Maphar
Bd Alkima 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

Maphar
Bd Alkima 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

Maphar
Bd Alkima 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

Adresse : N° 14 Bd de Paris 1er étage n° 10, CP 20000, Casablanca, Maroc

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

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

6118001030316
TAREG 80 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

6118001030316
TAREG 80 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

06 mois

7873,60

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel: 0522 24 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
Bd de Paris 1er étage N° 10 Casablanca

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RAB13
173, Bd. El Hira Lot Errabii
BERRECHID - Tel.: 0522 33 69 00

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

6 118001 020591
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
Bottle 14
Cpr GR

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Bottle 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

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

K2ANAX

40,30

K2ANAX

40,30

K2ANAX

40,30

K2ANAX

40,30

K2ANAX

40,30

K2ANAX

40,30

BENYAHIA Abderrafie

ID: 9

DDN: 01/1949

74 Ans, 161 Cm, 75 Kg

Homme, Inconnu

Méd:

Site:

Médecin traitant:

Notes: 133/62

15/09/2023 11:10:59

FC: 62 BPM
Int PR: 162 ms
Durée QRS: 101 ms
QT/QTc: 373/378 ms
Axes P-R-T: 48 - 5 48
RR Moy: 961 ms
QTcB: 380 ms
QTcF: 377 ms

RAPPORT NON CONFIRM

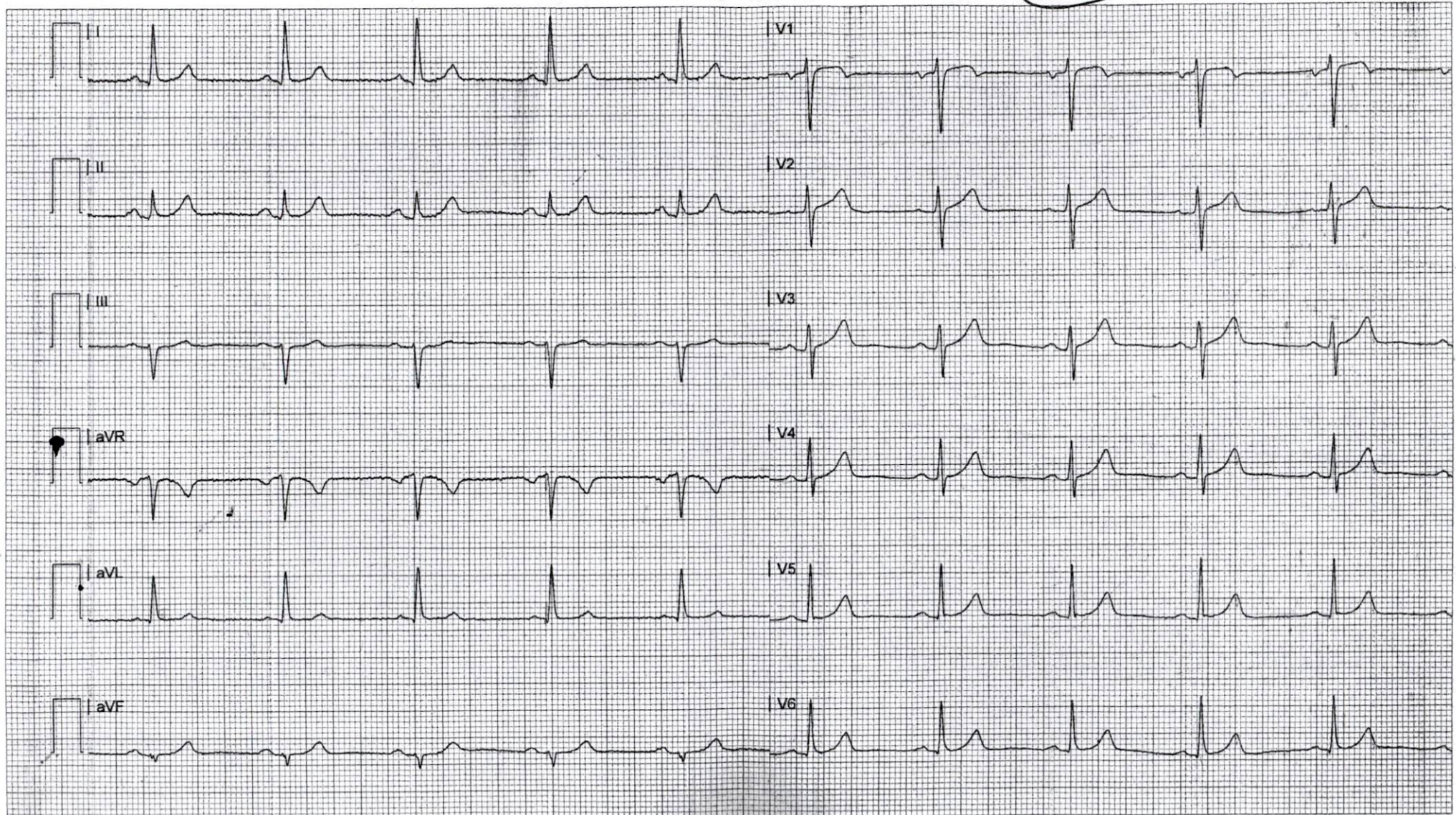
Revu par:

Signé par:

Date:

Rythme normal, HOG.
ECG inchangé 7

Dr. Abdelhamid Moustaghtir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
14, Bd de Paris 1^{er} étage H 10 Casablanca





Casablanca le : 15 SEP. 2023

Electrocardiogramme de surface

Nom : Bengalia
Prénom : AS Senafce