

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.

M22- 0047882

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AITMAOUS

Ali

Date de naissance : 1946

Adresse : 49, Avenue Séjoumia Meknès

Tél. : 066876593

Total des frais engagés : 1956,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat Tél: 20.10.20

27 NOV. 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AIT LOUSS Ali Age : 110146

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

polyc, veineux, colpo, lympho, bl, chyph, are

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Meknès

Le : 27/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : ED

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

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
7 NOV. 2023	Gmr	16x15	350F	RECEUILLI MANUEL LE 11 NOV. 2023 BENYAHYA OGUE 2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 R. HAQQAOUI Rue Saquia Sennilia Marrakech Tel 0524 42 01 27 0524 42 01 27 0524 42 01 27	27-11-2023	1952,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
ODF PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	D		00000000	B		35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
D		00000000														
B		35533411 11433553														
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

CABINET DE CARDIOL



Docteur Adel BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

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

الدكتور عادل بن يحيى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

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

1 Attaouss -

$$7x 164,00 = 1148,00$$

foroux 0,6 = 0,6 (balade en ville).

15

27 NOV. 2023

16 3 reçus

$$14x 20,00 =$$

$$280,00$$

lunch: 1000 dirhams plus de 28 11/2023

15

$$2x 50,70$$

Cardinal 2,5 g.

15

Colonne: 100 g.

10

25,00 Migeon - 100 g.

Wok 100: 1 melle - 100 g

PHARMACIE TROPICANA
DR. HAQQAOUI KAVITAR
Av. Hassan II - 10000 Casablanca
Marrakech Tél: 05 24 42 01 27
NPE: 072060254

$$4x 56,80 Al dedhu 50: 18$$

10

2x 27,70 Cadbury - 100 g.

10

$$2x 57,10 Galler 10 (ou 1000 dirhams): 10$$

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE

Résidence Mamounia
Av. Hassan II - 10000 Casablanca

Tél.: 05 37 20 10 20

T = 1952,60

20.10.20 (CTM)

Résidence Mamounia (ex - C.T.M.) - Entrée A - Avenue Hassan II - Rabat - Tél.: 05 37 20 10 20

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00

6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00

6 118001 080458

ALDACTONE® 50 mg

P.P.V: 56,80 DH

6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH

6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH

6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH

6 118001 170029

LOT : 231285
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 231286
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

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

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



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

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

27 NOV. 2023

Mr AIT MOUSS Adel

TP 27/11/23

DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE
Résidence Mamounia (ex - CTM)
Av Hassan II - Rabat - Tel: 20.10.20

Laboratoire d'analyses
Médicales EL WATAN
Dr. SLASSI MARA
50, Angle Charlie El heouy - Bled M
Rabat - Tel/Fax: 0537.43.19.87

PPV : 20,00

Exp :
N° Lot :



6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)

30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

PPV : 20,00

Exp :
N° Lot :

ECG

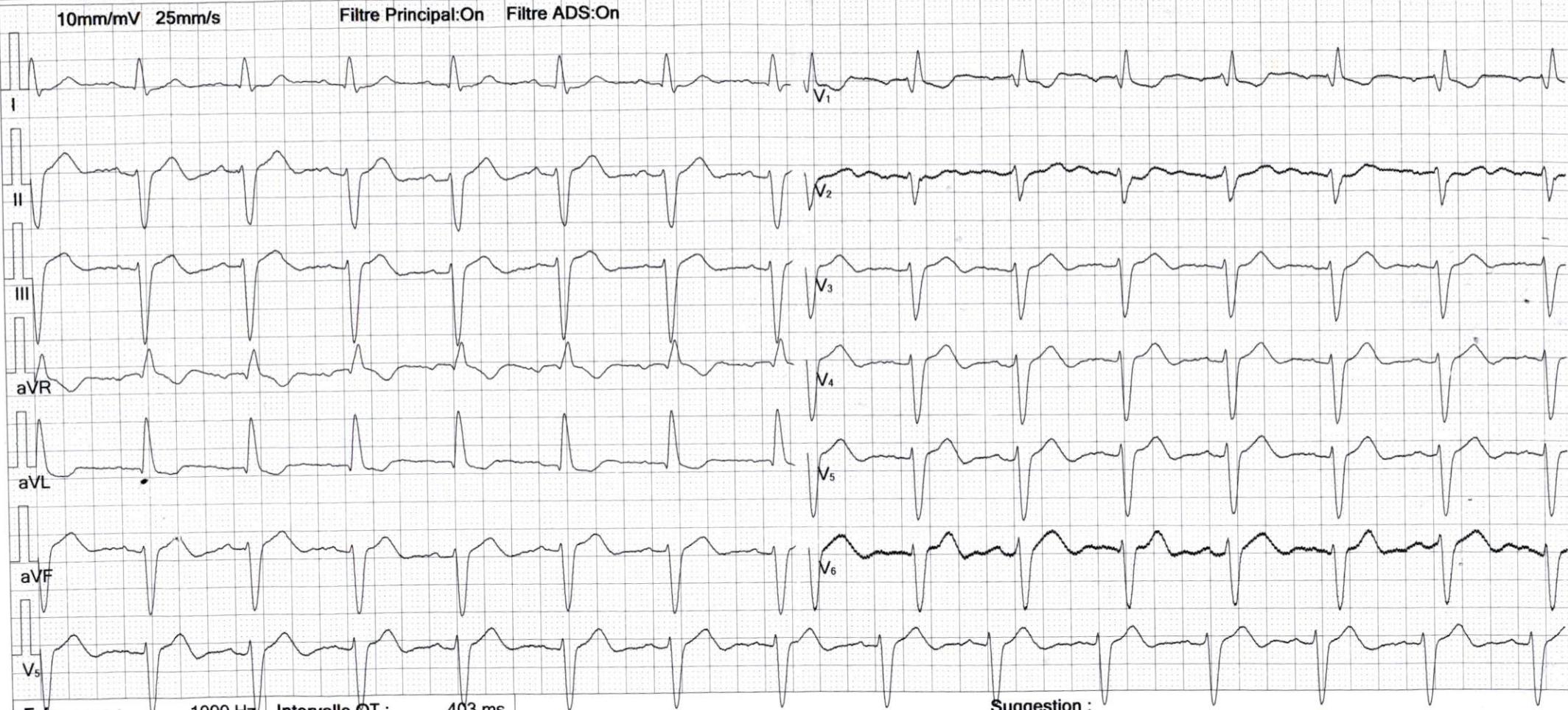
Dr BENYAHYA Adel

Résidence Mamounia Avenue Hassan II Rabat - Tél :0537-201020

NOM:AIT MOUSS Ali ID : Genre : Age :77 DOB :01-10-1946 Date of Test :27-11-2023 12:48
Case #: Investigation #: Médecin Référent:.

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Suggestion :

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	403 ms
Durée Echantillon :	11 s	Intervalle QTc :	459 ms
FC :	78 bpm	Axe P :	71.5°
Durée P :	87 ms	Axe QRS :	-76.9°
Durée QRS :	129 ms	Axe T :	71.5°
Durée T :	244 ms	RV5/SV1:	0.21/0.20mV
PQ Interval :	178 ms	RV5+SV1:	0.41mV

Dr. Adel

Signature Médecin:

Dr. Adel BENYAHYA
Résidence Mamounia Avenue Hassan II Rabat
UK. CARDIOLOGUE (CTM)
2023