

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0047882

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AITMOUS Ali
 Date de naissance : 1946
 Adresse : 49, ANJOU PERPIGNAN MKCH
 Tél. : 068765937 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 - Kabat Tél: 20.10.20
 Date de consultation : 27 NOV. 2023
 Nom et prénom du malade : AITMOUS Ali Age: 11046
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Polypélie, valvulopathie - Coronopathie - Ht artérielle - Ate
 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 : MKCH Le : 19/02/2024
 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27 NOV. 2023 | G.M.S | 14.15 | 3525 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27-11-2023

1952,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

30/11/2023

B40 + pc = 40.00 DA

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 :

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
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.

27 NOV. 2023

An 512 1000 -

7x 164,100 = 1148,100
boreux 0.6 : (1/4 de 28/11/23)



103 mg

1 mole x on a plus de 0.6 : (1/4 de 28/11/23)

14x 20,100 = 280,100



de 28/11/23 de 25/11/23

Injection: 100 mg x on a plus de 28/11/23

2x 50,100

Cardiologue 28/11/23



Cardiologue: 1/4

25,100

megeur: 1/4



1 mole 100: 1 mole - 1/4

4x 56,80

Aldesche 50: 1/4



2x 27,100

Cardiologue: 1/4



2x 57,100

Galat 10 (ou 100 mg): 1/4



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

T = 1952,60

PHARMACIE TROPICANA
DR. HAQQA OUI KAMTAR
Av. Hassan II - Bab el Bhar
Al Haima - Marrakech
NPE: 072060254



DR. ADEL BENYAHYA
CARDIOLOGUE



Résidence Mamounia
Av. Hassan II - Rabat

20.10.20

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

6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 -
Ain Sebaâ 20250 - 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 6000ulantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

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

6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - 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 6000ulantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - 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 : 57,80 DH

LOT : 231286

EXP : 09/2026

PPV : 57,80 DH

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

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

الدكتور عادل بن يحيى

اختصاصي في أمراض القلب والشراب

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

27 NOV. 2023

Dr. Adel Benyahya

TP cfr 30/11/23

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

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIAM
50, Angle Charlie El haour Ouled M.
- Rabat - Tel/Fax: 0537 43.19.87

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



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

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

ECG

Dr BENYAHYA Adel

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

NOM:AIT MOUSS Ali

ID :

Genre :

Age :77

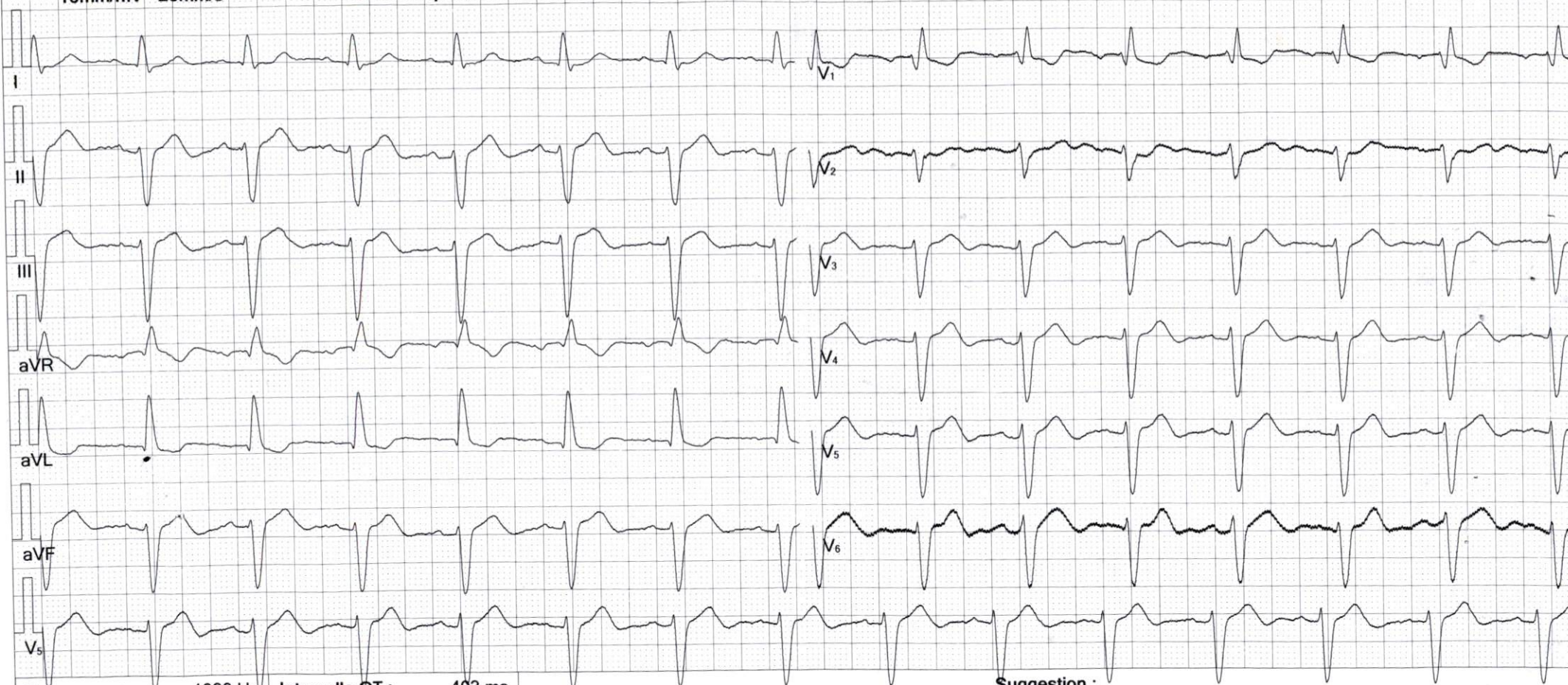
DOB :01-10-1946

Date of Test :27-11-2023 12:48

Case #: Investigation #: Médecin Référent:.

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



| | | | |
|---------------------|---------|------------------|-------------|
| 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 |

Suggestion :

Dr. Mouss

Signature Médecin: