

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 5279

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOHAMMED BENDANNA

Date de naissance :

01.01.1949

Adresse :

1 Rue Allal Ben Abdellah - 11x SALAH BEN

Tél. :

0662 5335641 Total des frais engagés : 2562,80 + 3300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAOUAH MOHAMED AMINE  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Angioplastie Coronaire Et Peripherique  
INPE: 091312132

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MOHAMMED BENDANNA

Age : 75 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : MARAKESH

Le : 09/09/2024

Signature de l'adhérent(e) :

## 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 09/02/2021      | Coronaroplastie   | 6.1                   |                                 | <br><b>Dr. RAOUAH MOHAMED AMINE</b><br>CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL<br>Angioplastie Coronaire Et<br>INPE |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date   | Montant de la Facture |
|--|--------|-----------------------|
| <b>PHARMACIE BENSELAHKECH</b><br>Place Ben Saleh<br>MeknÈt Benslaah<br>PHARMACIE : 052274614000074<br>Tél : 05 24 37 89 82<br>Mobile : 05 24 37 89 74<br>ICP : 002771611033074<br>Tél : 05 24 37 89 82 | 9/2/24 | 8522.60               |
|  | 9/2/24 | 391.80                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

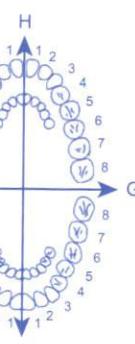
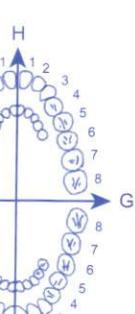
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | 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      |
|  |   |  |             | Début d'exécution       |
|  |   |  |             | Fin d'exécution         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |  |             |                         |
|  | H<br>25533412<br>00000000<br>D<br>00000000<br>35533411  | G<br>21433552<br>00000000<br>G<br>00000000<br>11433553 |             | Coefficient des travaux |
|  | <b>(Création, remont, adjonction)</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |  |             | Montants des soins      |
|  |   |  |             | Date du devis           |
|  |   |  |             | Date de l'exécution     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M. Amine Raouah

Spécialiste en cardiologie  
et maladies vasculaires  
cardiologue interventionnel



الدكتور محمد أمين رواح

أخصائي أمراض القلب و الشرايين  
قسطرة القلب و الشرايين

- Ancien médecin du CHU Marrakech et de la clinique Louis Pasteur (France)
- Diplômé des facultés de médecine de Marrakech et Paris-Descartes (France)

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمراڭش و مستشفى لويس باستور (فرنسا)
- خريج كلية الطب بمراڭش و جامعة باريس - ديكارت (فرنسا)

• ECG • Echodoppler cardiaque et vasculaire • Epreuve d'effort - Echo de stress • Cathétérisme - angioplastie coronaire et périphérique

Marrakech, le: ..... 09/02/2024.

## ORDONNANCE

MOHAMMED BENDANNA

302.00 ص

1- lasilix special 500 mg cp

SV

21,60

2- potassium sirop

SV

1 cuillère le matin

1 cuillère le soir

SV

3- forxiga 10 mg cp

1 cp a midi

SV

4- coplax 75/100 mg cp

1 cp le matin

SV

5- cardensiel 2.5 mg cp

1 cp le matin

SV

6- tecpril 2.5 mg cp

1 cp le soir

SV

PHARMACIE BENSELEHKECH  
Place de la Sidi  
Marrakech  
Tél: 00277461400074  
Tél: 05 24 37 89 82

traitement de 03 mois

Dr. RAOUAH MOHAMED AMINE  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Angioplastie Coronaire Et Peripherique  
INPE: 091312132

الطابق الأول مكتب رقم 4 مركز الأعمال البركة شارع علال الفاسي - مراكش

1er étage Bureau N°4 Centre d'affaire Al Baraka Bd. Allal El fassi - Marrakech

RDV : 05 24 20 10 07

Urgences : 06 67 12 30 20 docraouah@yahoo.com

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
LASILIX SPECIAL 500MG  
B30 CP  
PPV : 302,00 DH  
6 118001 082001

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 4

**POTASSIUM**  
LAPROPHAN®  
Sirop 125 ml  
6 118000 031925

PPU 24DH60  
EXP 10/2026  
LOT 36035 5

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH  
6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH  
6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH  
6 118001 185023

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

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

Tecpril 2,5 mg  
30 gélules  
6 118000 071471

Tecpril 2,5 mg  
30 gélules  
6 118000 071471

Tecpril 2,5 mg  
30 gélules  
6 118000 071471

50,00

50,00

50,00

7862160246

**Dr. M. Amine Raouah**  
Spécialiste en cardiologie  
et maladies vasculaires  
cardiologue interventionnel



**الدكتور محمد أمين رواح**  
أخصائي أمراض القلب و الشرايين  
قسطرة القلب و الشرايين

- Ancien médecin du CHU Marrakech et de la clinique Louis Pasteur (France)
- Diplômé des facultés de médecine de Marrakech et Paris-Descartes (France)

• ECG - Echodoppler cardiaque et vasculaire • Epreuve d'effort - Echo de stress • Cathétérisme - angioplastie coronaire et périphérique

Marrakech, le: ..... 09/02/2024

## ORDONNANCE

**MOHAMMED BENDANNA**

39380

0910212024

- laroxyl gouttes

3911062802

4 gouttes le soir



PHARMACIE BENDANNA  
Place des Sables  
Marrakech  
Tél: 05 24 37 82  
Fax: 05 24 37 82  
Traitemet de 01 mois

Dr. RAOUAH MOHAMED AMINE  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL  
Angioplastie Coronaire Et Périphérique  
INPE: 601312132

الطابق الأول مكتب رقم 4 مركز الأعمال البركة شارع علال الفاسي - مراكش  
1er étage Bureau N°4 Centre d'affaire Al Baraka Bd. Allal El fassi - Marrakech  
RDV : 05 24 20 10 07      Urgences : 06 67 12 30 20      docraouah@yahoo.com

PPV:39DH80  
PER: 11/26  
LOT: M3971

**Laroxyl® 40 mg/ml** 

Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Nom:

ID patient: 2024020809130272

Âge: 75 Ans

No lit:

Sexe:

Départ. demande:

++++ Résultats analyse ++++

110: Rythme sinus

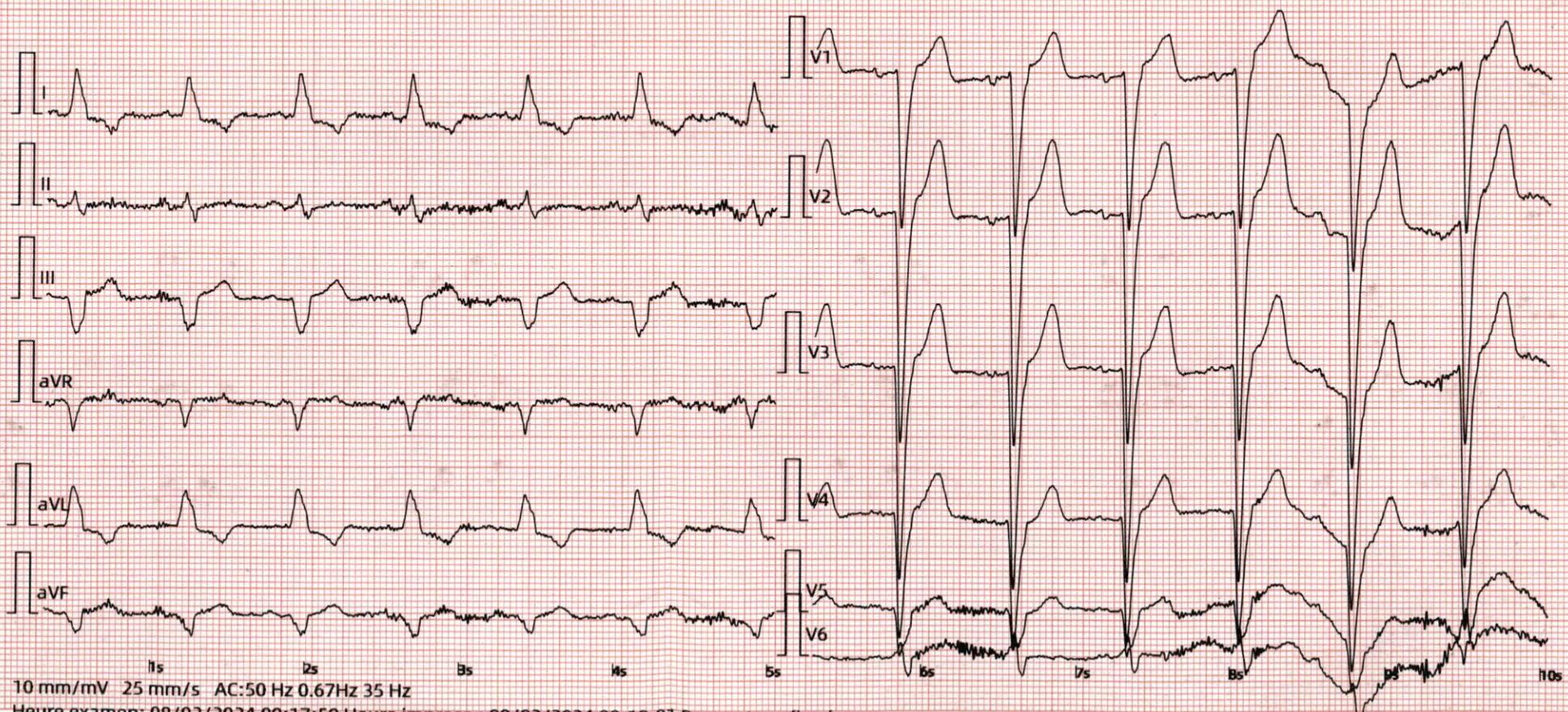
505: BBGC (bloc de branche gauche complet)

Anormale

HR : 82 bpm  
PR : 171 ms  
QT/QTc : 429/501 ms  
RV5/SV1 : 0.000/2.580 mV  
RV6/SV2 : 0.337/3.752 mV

Pd : 130 ms  
QRS : 147 ms  
Axe P/QRS/T: 51/-14/131°  
RV5+SV1 : 2.580 mV

Dr Raouan Mohamed Ameur  
Cardiologue interventionnel  
angioplastie coronarienne  
et endovasculaire  
M: 091312132



10 mm/mV 25 mm/s AC:50 Hz 0.67Hz 35 Hz

Heure examen: 08/02/2024,09:17:59 Heure impress.: 08/02/2024,09:18:01 Rapport confirmé par:

ECG-1112L-CWECC-SLA-V1.0V2.1.1.14.0 Rapport destiné au clinicien uniquement