

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0015439

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2354 Société : A.A.O.T. ND 1099-132
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ENNASSIRI Rachid
 Date de naissance : 1-1-1955
 Adresse : Résidence Andaloussia Tur 23 n°2 Casablanca
 Tél. : 0653966539 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/03/2024
 Nom et prénom du malade : Ennassiri Rachid Age : 68 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : hypercholestérolémie
 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 : Casablanca Le : 18/03/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le paiement des Actes
14-03-24	G. ELGI Echecœur		1250,00	Dr. ELAYOUN Spécialiste en Pathologie Bucco-Dentaire 82, Rue Moussa Bouhassoune - Casa Tél: 0522 260 251 Fax: 0522 24 20 14 GSM: 0661 43 05 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/03/24	425,40 M

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

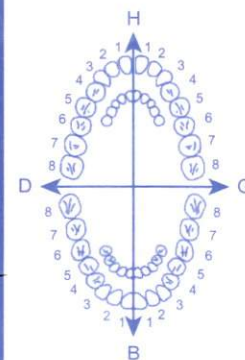
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

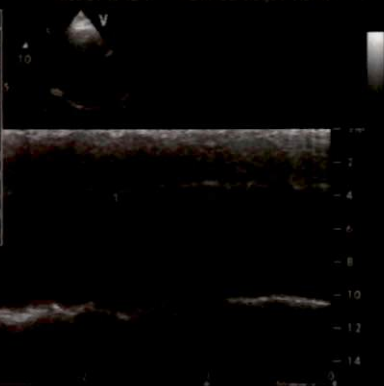
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ennassiri rachid
01/01/1965

Cabinet DR BENHAYOUF M35 MI 10
14/03/24 16:42:47 ADM Cardiaque Tls 1.0

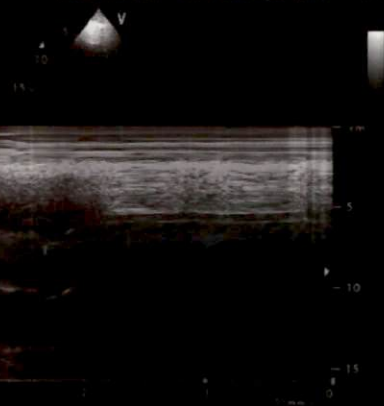
1 SIVd	0.94 cm
SIVs	1.99 cm
VGd	4.98 cm
VGs	3.16 cm
PPVGd	1.66 cm
PPVGs	1.61 cm
Vol Téléd. Teich	117.27 ml
Vol Télés. Teich	39.59 ml
FE Teich	66.24
Vol Ejec. teich	77.68 ml
FR	36.67



ennassiri rachid
01/01/1965

Cabinet DR BENHAYOUF M35 MI 12
14/03/24 16:42:24 ADM Cardiaque Tls 0.7

1 Diam. Ao	3.35 cm
OG Diam	3.46 cm
OG Ao	1.03



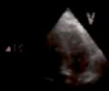


ennassiri rachid
01/01/1955

Cabinet DR BENHAYOUI M35 MI 1.1
14/03/24 16:43:54 ADM Cardiaque Tls 1.7



v 1.94 m/s
p 14.99 mmHg



ennassiri rachid
01/01/1955

Cabinet DR BENHAYOUI M35 MI 1.1
14/03/24 16:43:20 ADM Cardiaque Tls 1.9



Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le :
Le 14/03/2024

Mr Ennassiri Rachid

Compte rendu d'Echocoeur

**Ao : 34
OG : 35**

**SIV : 10
PP : 10**

**VG : 50/32
PR : 37%**

FE : 67%

- VG non dilaté, non hypertrophié, bonne cinétique segmentaire et globale, bonne fonction systolique du VG, Profil mitral type anomalie de relaxation
- Valves mitrales fines:
 - o Pas de RM
 - o IM minime centrale
- Valves aortiques fines
 - o Pas de RAo
 - o Pas d'IAo
- OG non dilatée, SOG : 18 cm², semble libre d'échos
- Cavités droites non dilatées, bonne fonction VD
 - o IT grade I => PAPS : 15+5 = 20 mmHg
- VCI non dilatée
- Pas d'épanchement péricardique

Au total :

- **IM minime physiologique**
- **Bonne fonction VG**
- **Pas d'HTAP**

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er étage - Casablanca
Tél : 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghitabenhayoun@yahoo.fr

Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le :
Le 14/03/2024

Mr Ennassiri Rachid

Note d'honoraire N°079/2024

Consultation+ECG:.....350 Dhs

Echocoeur:.....900 Dhs

Au Total :.....1250 Dhs

IF : 15162455

ICE : 001734293000063

Dr. Ghita BENHAYOUN
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
82, Rue Moussa Bnou Noussair 1^{er} Etage - Casa
Tél: 0522 260 250 Fax: 0522 28 20 14
GSM: 0661 43 05 60

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : ENNASIRI RASHID 0010237

Sex : Male

Case No. :

Age : 69Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 14/03/2024

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 17s

FC: 63bpm

P Interval: 101ms

QRS Interval: 99 ms

T Interval: 192 ms

PR Interval: 161 ms

QT Interval: 371 ms

QTc Interval: 378 ms

P Axis: 53.30°b

QRS Axis: 21.10°b

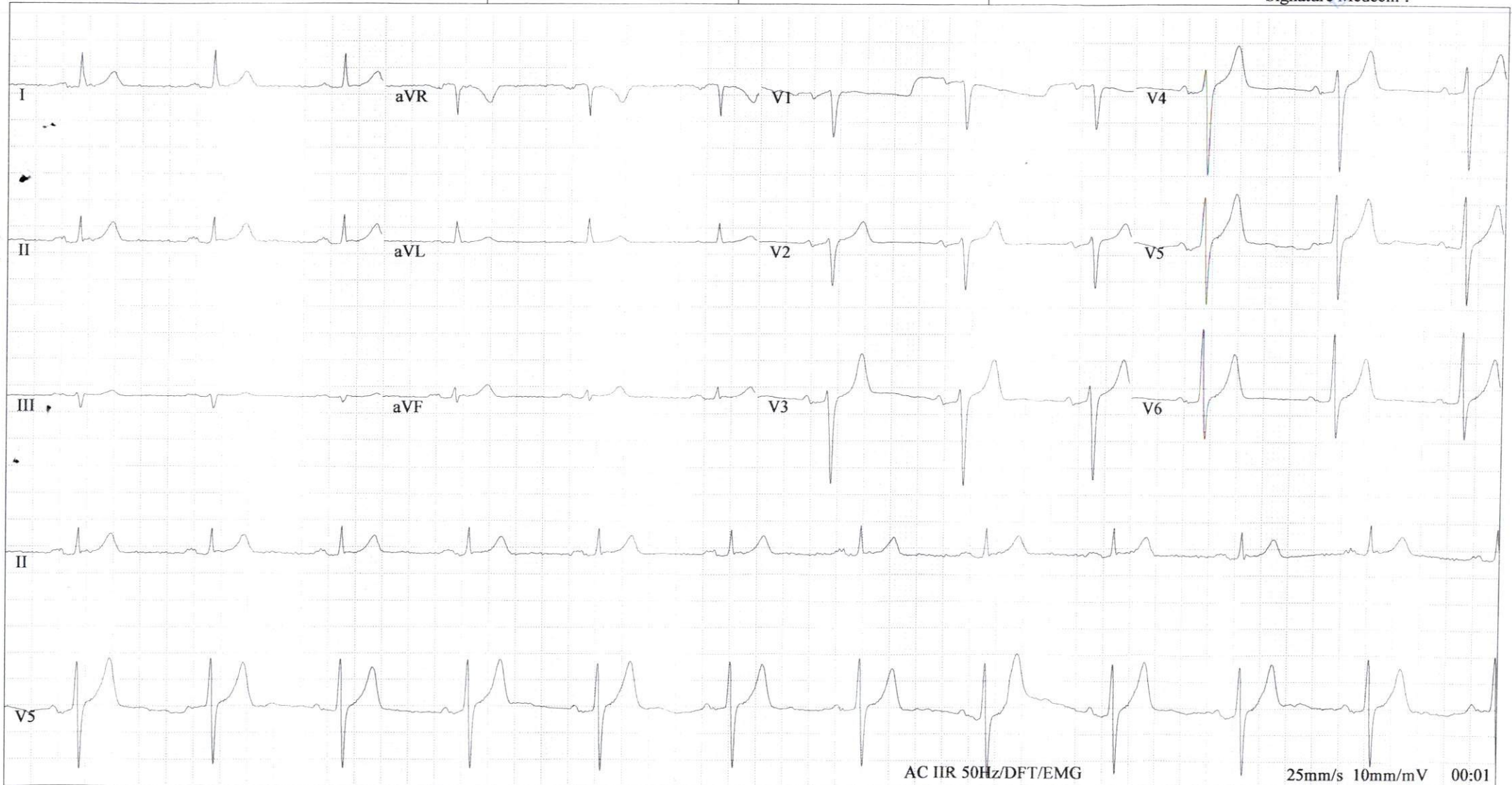
T Axis: 42.50°b

Prompt:

Alta 63g
Aucune
pas de sig
de exdant

Signature Medecin :

ECG



Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le :

24/03/2014

MR Emami Rochid

Mlle Bouz

27/03/13

Dr. Ghita Benhayoun

0 2 0

11/4/10 x3

Dr. Ghita Benhayoun

0 0 1

425/10/11



Dr. Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 26 250 - GSM: 06 61 43 05 60

82, Rue Moussa Ibnou Noussair, 1er étage, Casablanca

Tél. : 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghitabenhayoun@yahoo.fr

كارديو اسبرين 100

حصى اسيتيل ساليسيليك

Cardioprine 100 mg 30cps
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر


CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pel b30
P.P.V. : 114,10 DH



6 118001

183104

AstraZeneca



Asid Zeneca

3 جد

3 جد