

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

- Reclamation : 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 : 2354 Société : R.A.M. ND
 Actif Pensionné(e) Autre : 1999-132
Nom & Prénom : ENNASSI Ri Rachid
Date de naissance : 1 / 1 / 1955
Adresse : Residence Andalousia Jn 23
n°2 Casablanca
Tél. : 0653966539 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghita BENHAYOUN
Spécialiste en cardiologie cardiaque
82, Rue Moussa Benoumous 1^{er} Etage - Casablanca
Tél: 0522 260 250 Fax: 0522 28 20 14
SM: 0661 43 05 60

Date de consultation : 14 / 03 / 2024

Nom et prénom du malade : Elouaïd Ben Abdellah Age : 64 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : hyper cholestérolémie

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) : Elouaïd Ben Abdellah

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 Partage des Actes
14.03.24	G. : ELGI Echocœur		125,00	Dr. CHAIBI M. Spécialiste en Pathologie Cardiaque 82, Rue Moussa Ben Ali Nouaceur Tél: 0522 260 255 Fax: 0522 28 00 GSM: 0661 43 05 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 <i>[Handwritten signature over the stamp]</i>	14/03/24	425,40 ₣

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ennassin rachid
01/01/1955

Cabinet DR BENHAYOUN MDS MI 1.0
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. Tech.	117.27 ml
Vol Télés. Tech.	39.59 ml
FE Tech.	66.24
Vol Eject. Tech.	77.68 ml
FR	36.67

ennassin rachid
01/01/1955

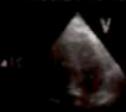
Cabinet DR BENHAYOUN MDS MI 1.2
14/03/24 16:42:24 ADM Cardiaque Tls 0.7

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

ennassiri rachid
01/01/1955

Cabinet DR BENHAYOUN M35 MI 11
14/03/24 16:43:54 ADM Cardiaque Tls 1.7

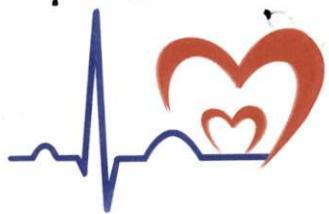
194
1.94 m/s
p 14.99 mmHg



ennassiri rachid
01/01/1955

Cabinet DR BENHAYOUN M35 MI 11
14/03/24 16:43:20 ADM Cardiaque Tls 1.8





Le :
Le 14/03/2024

Mr Ennassiri Rachid

Compte rendu d'Echocoeur

Ao : 34

SIV : 10

VG : 50/32

FE : 67%

OG : 35

PP : 10

PR : 37%

- 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
Rue Moussa Ibnou Noussair
Casablanca - Maroc
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

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 Y

Le :

Le 14/03/2024

Mr Ennassiri Rachid

Note d'honoraires 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 Ibnou Noussair 1^{er} Etage - Casablanca
Tél: 0522 260 250 Fax: 0522 28 20 14
GSM: 0661 48 05 60

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : ENNASIRI RACHID 0010237

Sex : Male Case No. :

ECG

Age : 69Y Lit No. :

Clinique N : Date : 14/03/2024

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	161 ms	Prompt:
Temps d'écha	17s	QT Interval:	371 ms	
FC:	63bpm	QTc Interval:	378 ms	
P Interval:	101ms	P Axis:	53.30°Cb	
QRS Interval:	99 ms	QRS Axis:	21.10°Cb	
T Interval:	192 ms	T Axis:	42.50°Cb	

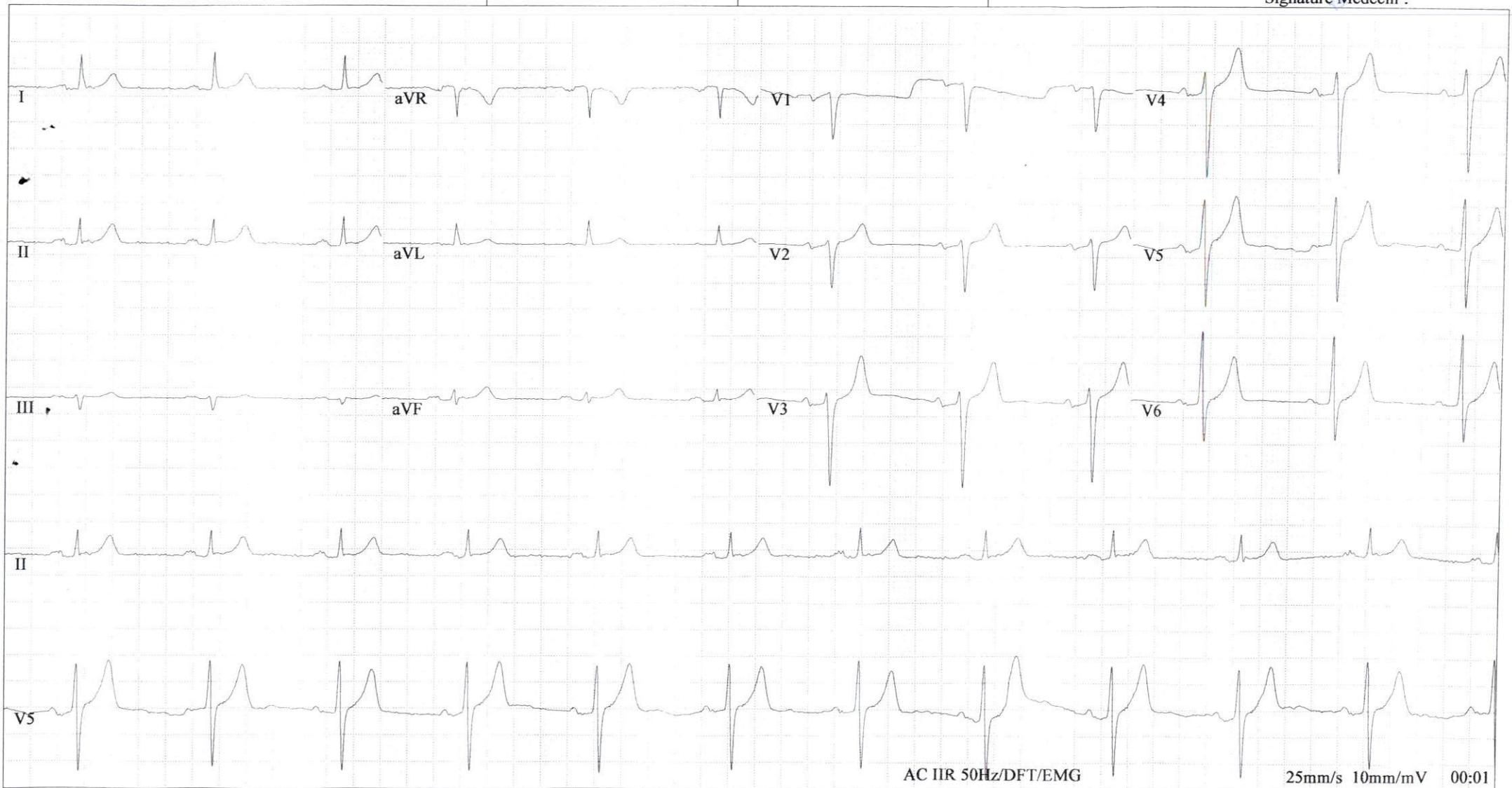
Râle 6/6

Axe Ours.

pas de ST
diépendant

Signature Médecin :

Dr Ghita Benhayoun
Cardiologue
Rue M. Noussair
1er Etage
Casablanca
651 43 05 60



Dr. Ghita BENHAYOUN

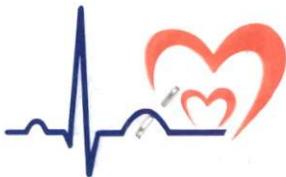
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire

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 والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : ١٦/٠٣/٢٠٠٤

M^r Emmanuël Rochefort

Mobile 06 70 66 70 66

27/03/04

Dr Ghita Benhayoun

o o o

MM 10/03/04



Cester

o o o

42 (نون)



Dr Ghita Benhayoun
Cardiologue Pédiatrique
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Tél: 0522 260 250 - GSM: 06 61 43 05 60

Dr Ghita Benhayoun
Cardiologue Pédiatrique
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 260 250 - 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 • ghitabenayoun@yahoo.fr

كـارديـوـسـيـرـنـ 100 مـعـ

دـخـنـ اـسـتـدـيلـ سـاـسـيلـ

أـلـ كـارـدـ بـرـ

Cardiaspine 100mg 30cps
Acide acétylénacylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280



CRESTOR®
rosuvastatine

5 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104



AstraZeneca

ASTRAZENECA