

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 [sous 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 canalaire, 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 canalaire.

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 : **09364**

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAIKH. OMAR

Date de naissance :

29 - 02 - 1972

Adresse :

0251kh@royalairmaroc.com

Tél. **0661452415**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13 / 03 / 2024

Nom et prénom du malade :

ZAIKH. OMAR

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

HTA

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 : **0210572415**

Le : **02 / 05 / 24**

Signature de l'adhérent(e) :



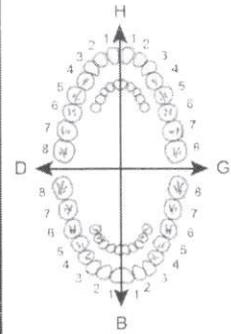
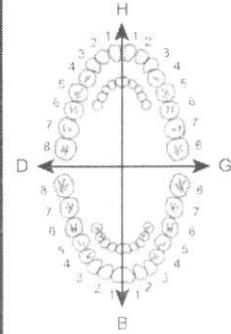
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
13.02.2014	13.02.2014	350,00	Cachet en signature de Moustapha Benhayoun attestant le paiement des Actes
Dr. Ghita BENHAYOUN Spécialiste en parodontie et Implantologie 82, Rue Moussa Benoche, Casablanca, Maroc Tel: 0522 280 250, Fax: 0522 280 14 GSM: 0667 413 060			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Facture du Pharmacien au Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Ghita BENHAYOUN	13/03/2014	394,00
PHARMACIE JARDINS POLO Rajaia SEKKAT Avenue Atlantique, Casablanca, Maroc Tel: 05 22 52 52 52		

LABORATOIRE HAMZAOUI ANALYSES RADIOGRAPHIES			
Cabinet de Diagnostic Radiologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Hamzaoui Casablanca	13/03/2014	3260	280 DH
RADIOLOGIE HAMZAOUI Oncoologie et Diagnostic du Maroc ICE: 001614003000058 111, Bd Atlantique Casablanca, Maroc Tel: 05 22 52 52 52			

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

VOLET ADU

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	Montant des Honoraires												
																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
PROTHESES DENTAIRES <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
Montant des Honoraires																
																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

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 : 13/03/2004

M^R Zaïd h oumer

tit de 3 mois

15

Coverage S

1/2 - 0 - 0

PHARMACIE JARDIN
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 101
Casablanca - Tél : 05 22 527 400

92.00

PHARMACIE JARDIN POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 527 400 - 05 20 001 873

Civostine 1

0 - 0 - 1

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage
Tél : 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghitabenhayoun

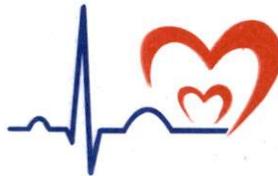
PPY 70 D 03
PER 09/25
LOT M 3067

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

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 13/03/2004

Mme Saïkha Ouer

Echographie

cardio

Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60
ICP: 00 16 14 00 60 00 00 58
RADIODIGE Aéroport de Casablanca du Maroc
Domiciliation: 82, Rue Moussa Ibnou Noussair
RADIODIGE Aéroport de Casablanca du Maroc

Dr Ghita BenHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Casablanca
Tél: 05 22 260 250 - 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 • ghitabenhayoun@yahoo.fr

Casablanca, le 18 Mars 2024

DR BENHAYOUN GHITA

MR. ZAIKH OMAR

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène, normo-vascularisée au doppler couleur réalisé, mesurant respectivement :

- Lobe droit : soit un volume de 7,2cc.
- Lobe gauche : soit un volume de 6,8cc.
- Isthme : 3mm.
- Le volume global est estimé à 14,2cc.

- Elle est le siège d'un petit nodule médiolobaire gauche :

• **N1** : médiolobaire gauche, ovalaire, de contours réguliers, de grand axe parallèle à la peau, isoéchogène, entouré par un liseré hypoéchogène, incomplet, de vascularisation périphérique type 1, mesurant 8,5mm, pouvant être classé EU-TIRADS 3.

- Les glandes sub mandibulaires et parotides sont d'aspect échographique normal.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres et perméables.

Conclusion :

Aspect échographique d'un nodule thyroidien médiolobaire gauche classé EU-TIRADS 3 sur thyroïde eutrophique

DR LAMIAE EL QUARDIGHI

F A C T U R E

N° de l'admission : 24002228 **N° Facture** : 24002168 **Date facturation** : 19/03/2024

Nom et prénom du patient : **OMAR ZAIKH**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 18/03/2024 Sortie: 19/03/2024

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO CERVICALE			320.00
		Sous-Total	320.00
PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR LAMIAE EL OUARDIGHI			80.00
		Sous-Total	80.00

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR LAMIAE EL OUARDIGHI	10	80.00	8.00
		Sous-Total	8.00

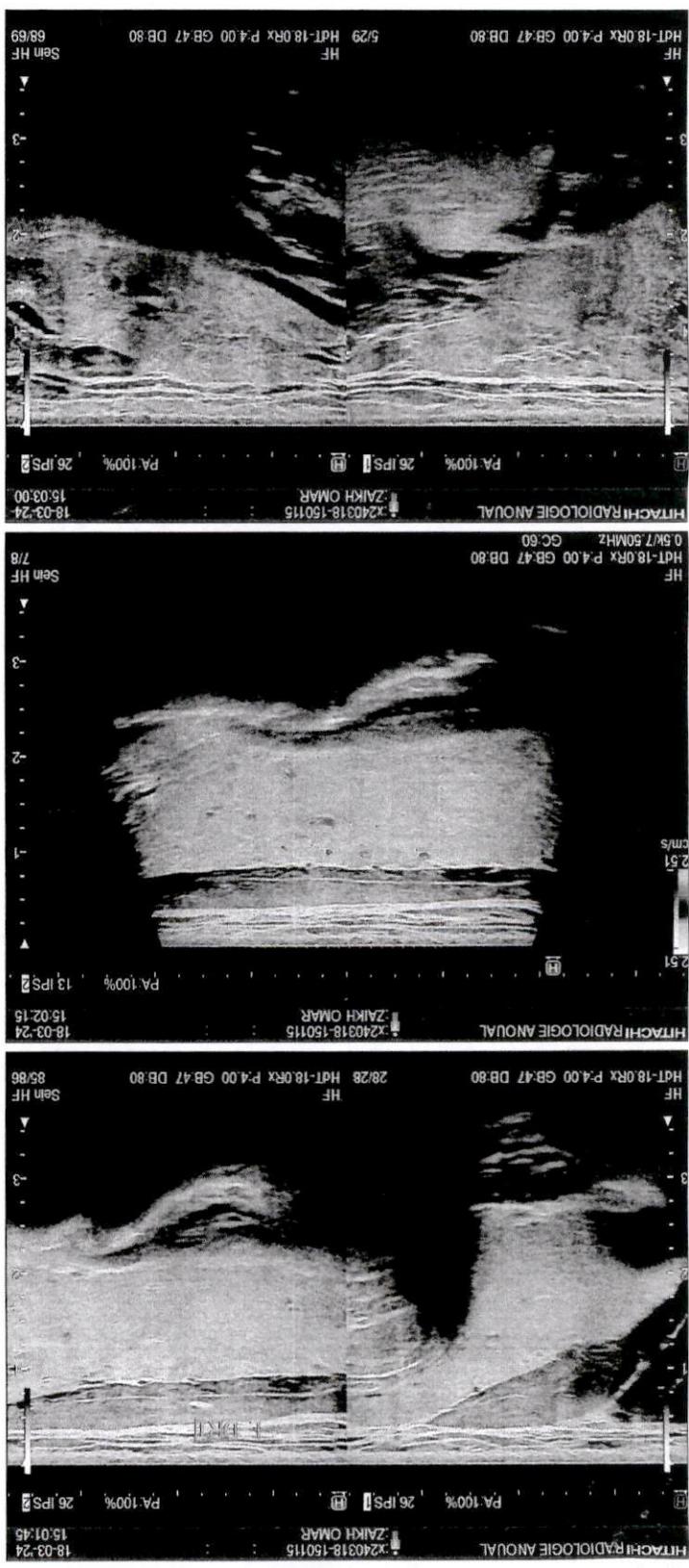
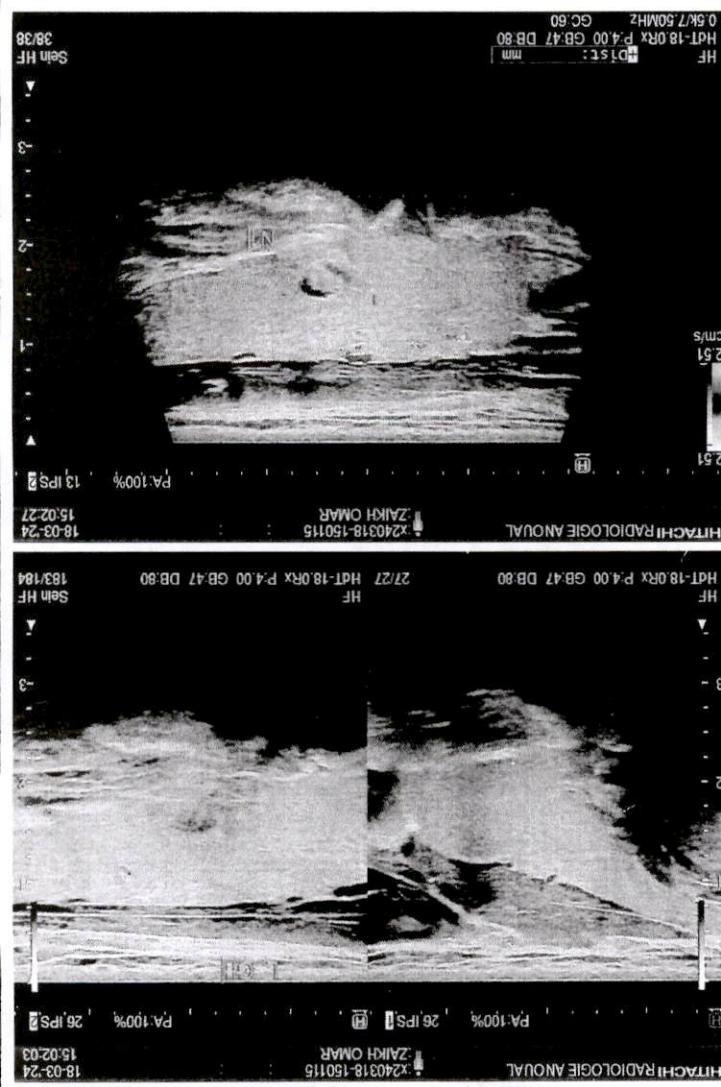
arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams	Total : 400.00
	Part patient 400.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
Mme
PC N°





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

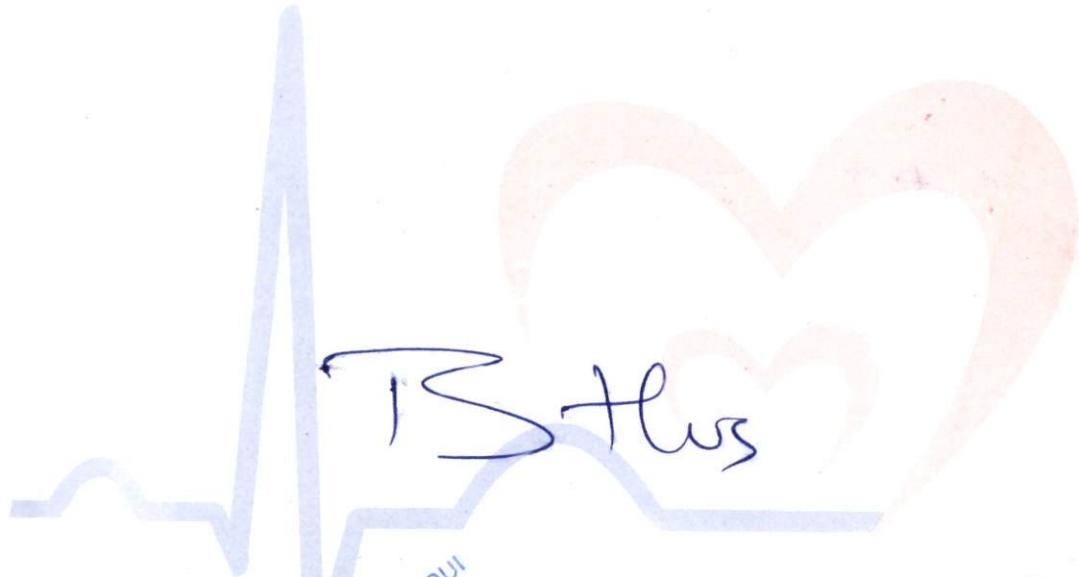
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدري بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le 13/3/2004

M^r Baikli ouer



LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd M^r Idriss 1er - Casablanca
Tel : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue

02. Rue Moussa Bnou Noussair
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

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



مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Édité le : 18-mars-24

Date de prélèvement: lundi 18/03/2024

52513

Référence:



2 180324 287726

Nom, Prénom: ZAIKH OMAR

Préscripteur, Dr: GHITA BENHAYOUN

BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Thyroïde	TSH ultrasensible	0,93	0,25 - 5,00 µui/ml ELFA Vidas®

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUI
D'ANALYSES MEDICALES
64, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél: 05 22 28 40 65 / Fax: 05 22 28 46



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: 22872

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:

Date de prélèvement lundi 18 mars 2024

Nom Prénom ZAIKH OMAR

Médecin: GHITA BENHAYOUN

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
HN	Prise de sang	10	1,10	11 dh
B164	TSH	250	1,10	275 dh
				B 260 286,00 dh
				Remise - 6,00 dh
				Net à payer TTC 280,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: DEUX CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél: 05 22 28 40 65 / Fax: 05 22 28 40 46