

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

adiologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Dos n° 59221

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0008607

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2898 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre : _____ Date de naissance : 18/02/1946

Nom & Prénom : TADILI Abdellouane Adresse : Route AC FRSAS - NICE 12/ Rte Agadir - CFA

Tél. 0661-92345 Total des frais engagés : 827 80 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Ghita BENHABOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Benou Nousseir
6ème Etage - Casablanca
Tél: 0522 20 01 50 - GSM: 0661 43 05 60

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : Tadili Abdellouane Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

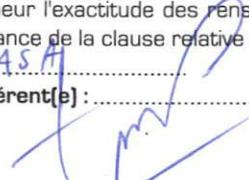
Nature de la maladie : HGA

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.

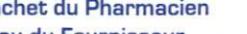
Fait à : CASA Le : 12/02/2021

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
14/12/2016	C2 + ECH		300,00	
				Dr Gaita - Consulologue 82, Rue Moulay Ismaïl 1er Etage - Casablanca 26 02 50 - GSM: 566143 05 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie BADIA Résidence LA CORNICHE 113 Zone 3 Rte d'Assabou 02.91.38.73 - CASA	14/12/20	527,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

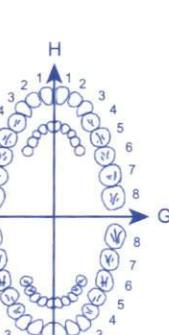
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DEBUT D'EXECUTION [Empty box]
				FIN D'EXECUTION [Empty box]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DATE DU DEVIS [Empty box]
				DATE DE L'EXECUTION [Empty box]

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 ياريس V

Casablanca, Le : 14/12/2012

M^r Tadili Abdelloussai

PHARMACIE BADIA
EQ 3^e Zme 6 Route d'Azemmout
Dar Bouazza - Casablanca

Att de 3 mois

134,30 X3

1

Co aprofyll 12,5

(S.V)

111,80

1 - 2 - 3

(S.V)

2

Anlo cardyl 60

11u - o - 11u

(S.V)

27,70

X3. 3

Coedus amil 100

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Casablanca
Tél: 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60
E-mail : 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

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 : 14/11/2022

Certificat Médical

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 43 05 60

, certifié

Je soussignée,
que M^{me} Tadili Abla Lounès
est suivi pour HTA sur tte
et suivi médicaux au long
cour.

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 43 05 60



PHARMACIE BADIA

EQ3, zone: 3 route d 'azemmour,CASABLANCA

R.C :39005

Patente:35631136

T.V.A :

C.N.S.S:6719530

Tél :0522. 91. 38 .73

Le 14/12/2020

FACTURE N°248527

N° ICE : 001840314000063

MR TADILI ABDELMOUNAIM

N° IF : 25082533

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
3	COAPROVEL CO 150/12,5MG 28U	134,30	402,90		
3	CARDIOASPIRINE CO 100MG 30U	27,70	83,10		
1	AVLOCARDYL CO 40MG 50U	41,80	41,80	2,73	.7,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
6 118001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
6 118001 081028

AVLOCARDYL 40MG
LOT : 09/2011 CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
6 118001 081028

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PHARMACIE BADIA
3 Zone 3
El Jadida
Casablanca

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

TOTAL T.T.C :

527,80

Nbr Articles	TVA 7% Base :	41,80	Montant :	2,73	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	-------	-----------	------	----------------	--	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Vingt Sept Dirhams et 80 centimes.

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : TADILI ABDELLAH MOUNAID 4761

Sex : Case No. :

ECG

Age : 75Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 14/12/2020

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	175 ms
Temps d'écha	26s	QT Interval:	333 ms
FC:	96bpm	QTc Interval:	421 ms
P Interval:	99ms	P Axis:	58.40°Cb
QRS Interval:	89 ms	QRS Axis:	45.50°Cb
T Interval:	208 ms	T Axis:	46.80°Cb

Prompt:

RNS 866r

Aue Ous 1

pas de tte
de repolarisat

Signature Medecin :

DR GHITA BENHAYOUN
22, Rue Moulay Brahim
1er Etage - Casablanca
Tel: 0522 16 02 50 GSM: 06 14 05 60

