

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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.

Biologie 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.

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 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

08308

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008612

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2898 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TADILI Abdellmoune Date de naissance : 18-02-46

Adresse : Route AC FRSous - Ville 22 - Route 122 - Casablanca

Tél. : 26 61 092345 Total des frais engagés : 1630.44 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Chita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Mousse Benou Noussair
10000 Casablanca
051 43 05 60

Date de consultation : 12/07/2021

Nom et prénom du malade : Tadili Abdellmoune Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : CAF le 11/07/21 Le : 1/1/21

Signature de l'adhérent(e) : Tadili Abdellmoune

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
22/01/2012 25/01/2012	Consultation + Télex		3000,00	Dr Ghita BENDAHMED Cardiologue 2, Rue Moulay Bou Nossair 1er Etage - Casablanca 16.02.50 - GSM: 0661 43 05 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA EQ 3 Zone 3 Route d'Azemour Dar Bouazza - Casablanca	12/7/2021	1330,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

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 بالكلية ببوردو II

دبلوم أمراض القلب عن الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : 12/07/2022

M² Taâlii Abdelmouai

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmour
Dar Bouazza - Casablanca

Attde Guis

1) Coapunel 100/12,5

5 - 0 - 2

2) Alocoedyle 40
1/4 - 0 - 1/4

3) Cardespir 100

0 - 1 - 2

4) Magninie 300

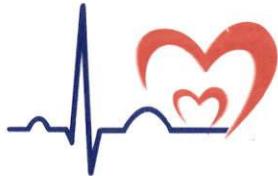
1/2 - 1/2 - 1/2

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 و الشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : 12/07/2021

Certificat d'ALD

Je soussigné,

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

, certifie

que M^r Tazihi Abdelmouneim, est

en état pour être nécessitant un

traitement et vivre normalement au

long cours.

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
TÉL: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 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 : 14/06/2021

m^r Taâlii Abdelmouneim

Dr Ghita Benhayoun

2 - 2 - 2

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage 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



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 12/07/2021

FACTURE N°259805

N° ICE : 001840314000063

N° IF : 25082533

MR TADILI ABDELMOUNAIM

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
5	COAPROVEL CO 150/12,5MG 28U	134,30	0,00	134,30	671,50		671,50		
4	CARDIOASPIRINE CO 100MG 30U	27,70	0,00	27,70	110,80		110,80		
3	MAGMINE 300MG 20CP	99,00	0,00	99,00	297,00		297,00	49,50	20,00
6	AVLOCARDYL CO 40MG 50U	41,80	0,00	41,80	250,80		250,80	16,41	7,00

PHARMACIE BADIA
EQ3 Zone 3 route d'Azemmour
Dar Bouazza - Casablanca

BRUT TTC 1 330,10 - Remise 0,00 = NET TTC 1 330,10

Nombre d'Articles : 4

TVA 7% Base :

234,43 Montant :

16,41

TVA 20% Base :

247,50

Montant

49,50

Arrêté la présente facture à la somme de :
Mille Trois Cent Trente Dirhams et 10 centimes

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : TADILI ABDELMOUNA 005692

Sex : Case No. :

Age : 75Y Lit No. :

Clinique N : Date : 12/07/2021

Section :

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 148 ms
Temps d'écha 16s QT Interval: 389 ms
FC: 73bpm QTc Interval: 427 ms
P Interval: 87ms P Axis: 58.00°Cb
QRS Interval: 108 ms QRS Axis: 29.20°Cb
T Interval: 204 ms T Axis: -4.50°Cb

Prompt:

RR à 73 sp

Art OMS 2.

ESV empêtrée

Signature Medecin :

Dr Ghita BENHAYOUN
82, Rue Moulay Bou Nassair
1er Etage - Casablanca
0522 26 02 50 - GSM: 061 2550

ECG



AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV 00:00