

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0012654

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1880 Société : 152966

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SINNAS KHADIJA

Date de naissance : 01-02-1944

Adresse : 68, rue Jean Jaurès CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 24 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : SINNAS Khadija Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 16 / 03 / 2023

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 des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

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
24-02-2023	G+Elh		350,00	Dr. Ghita BEN KHAYOUN Spécialiste en Pathologie buccale 82, rue Hassan Soukri Tél: 0522 23 13 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Camille Sarlau Rue Hassan Soukri Casablanca 35553688 - RC: 521287 F: 002831126000060	24/02/23	466,10
	12-03-23	148,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie Dentaire 27 rue Hassan Soukri Casablanca Tél: 0522 23 13 07	28/02/23	76-	500,00

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 :

Veillez 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															
				Coefficient 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Reçu patient

Dossier N° : AK493126



Examen (s) 27/02/2023
ECHOGRAPHIE CERVICALE

Total : 500,00

Payé : 500,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

RADIOLOGIE ABOUMADI

www.radiologie-aboumadi.com

27,Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 27/02/2023 à 08:47 par :

RAJAA

Patient : **SINNAS KHADIJA**

Age : 79 ans

Organisme :

N° CIN :

Médecin prescripteur : DR. BENHAYOUN GHITA

Médecin radiologue : DR_BENKIRANE_H

- * Les résultats des examens sont remis de 9h00 à 13h00 et de 15h00 à 19h00 durant la semaine et de 9h00 à 13h00 le samedi sauf urgence.
- * Le délai de remise des résultats est de 24h sauf cas particulier ou urgence.
- * En cas d'urgence médicale ou pour toute information particulière, veuillez informer le responsable de l'accueil.
- * Les patients couverts par une mutuelle ou une assurance conventionnée avec le cabinet, sont priés de se présenter munis de leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge sera réclamée au patient.
- * Les pourboires sont strictement INTERDITS.
- * Les patients qui viennent pour un examen sont invités à prendre un ticket à l'entrée afin de respecter l'ordre de passage à l'accueil.
- * Le reçu devra être présenté à l'accueil afin de pouvoir récupérer vos résultats, à défaut il ne pourra y avoir de contestation.
- * Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès des responsables de l'accueil, par téléphone au 0522203457/58 ou par mail.
- * Pour nous permettre d'améliorer nos services, merci de formuler vos remarques et suggestions.

Suggestions:

.....

.....

.....

.....

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 : 24/02/2023

M^{me} Siouas Khadija



6 118001 101153
LODOZ 5/6,25 mg.
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 71,60 DH

7862160248

71.60

1) lodoz 5/6,25



1/2 - 0 - 0

131.50 x 3

2) Tag 80

1 - 0 - 0



466.10

PHARMACIE CAMILLE SURLIN
29, Avenue Hassane Soukouni
TP : 35553688 - PC : 521287
ICE : 002831126000060
Tel : 0522 27 17 07

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


Tel: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 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



6118001030316

TAREG 80 mg 

• 28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



01 2025
BCTD3

EXP
LOT

1388





6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



02 2025
BCXR2

EXP
LOT

1388





6118001030316

TAREG 80 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



01 2025
BCTD3

EXP
LOT

1388



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 : 13/03/2023.

M^{me} Siuwas Khady's

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Soukiani
Casablanca
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE : 002831126000060
Tél : 0522 26 02 50

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Soukiani
Casablanca
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE : 002831126000060
Tél : 0522 26 02 50

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

1) Dcure forte

1 Deep 115, p et durs

peis 1 asep 1 mois p et 3 mois

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er étage - Casablanca
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0661 43 05 00

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



Nom & prénom : SINNAS KHADIJA

FACTURE N° : 23/004234

Date : 27/02/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	500,00
<u>Total Montant</u>	
500,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27 Rue Ily Abou Madi
Casablanca 20060
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09
E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 27/02/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

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 : 24/02/2023

M^{me} Simone Khadija

Kyste Heynle?

RADIOLOGIE ABDEL MALIK
27 Rue Ibn el Abou Madi
Tél: 0522 26 00 50 - GSM: 06 61 43 05 60

→ Echo controls

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue

82, Rue Moussa Ibnou Noussair, 1er étage, Casablanca
Tél: 0522 26 00 50 - 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 27/02/2023

PATIENT : SINNAS KHADIJA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENHAYOUN GHITA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventiennelle
et Interventionnelle

Corps thyroïde de volume normal d'échostructure homogène avec des contours réguliers sans modification vasculaire.

Mensurations de la thyroïde :

Lobe droit = 47 x 18 x 18 mm un volume de 6 cm³

Lobe gauche = 38 x 16 x 15 mm un volume de 4.5 cm³

À droite.

On note des microkystes avec des micronodules de l'ordre de 4 mm éparés au niveau du lobe de type spongiforme classés tous EU TIRADS 2

À gauche :

On note un aspect de kystes et de nodules spongiformes tous de taille infracentimétrique classés EU TIRADS 2

L'étude Doppler pulsé couleur met en évidence une vascularisation normale de la glande thyroïde

Absence d'adénopathies latéro-cervicales.

Axes vasculaires jugulo-carotidiens sans particularité.

Conclusion :

Echographie cervicale en faveur d'un discret goitre avec tous les nodules aussi bien droite qu'à gauche classés EU TIRADS 2.
À corrélér au reste du bilan biologique.

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthese
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

NB : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK493126
Mot de Passe : AKI78646

S.A.R.L. au Capital de 800.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél. : 05.22.20.34.57/58 - Fax : 05.22.47.40.09 - Whatsapp et SMS uniquement : 06.61.34.01.07
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : SINNAS KHADNA 0008294

Sex : Female Case No. :

Age : 79Y Lit No. :

Clinique N : Date : 24/02/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 14s

FC: 72bpm

P Interval: 138ms

QRS Interval: 113 ms

T Interval: 201 ms

PR Interval: 195 ms

QT Interval: 395 ms

QTc Interval: 431 ms

P Axis: 73.90°b

QRS Axis: -31.90°b

T Axis: 72.70°b

Prompt:

RPSA 72g
LUBAL.
pas de st
de repolarisation

Signature Medecin :

ECG

