

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 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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062630

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1880 Société : 176770
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SINNAS KHADIJA
Date de naissance : 01-01-1964
Adresse : 68 rue Jean Jaurès - CASA
Tél. : 06 61 238433 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. GHIZI BENHAYOUN
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
82, Rue Moussa Benou Moussir 1^{er} Etage - Casa
Tél: 0522 260 250 Fax: 0522 28 20 14
GSM: 0661 43 05 60

Date de consultation : 13 / 09 / 2023
Nom et prénom du malade : SINNAS Khadija 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 : CASABLANCA Le : 13 / 09 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
13/09/2023	6.1.2.6		350,00	Spécialiste en pathologie cardiovasculaire 82, Rue Moussa Moussair 1 ^{er} Etage - Casa Tél: 0522 260 250 Fax: 0522 28 20 14 GSM: 0661 43 05 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/09/23

1081,00

INPE 092.017.201

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/09/2023

Echocœur

900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

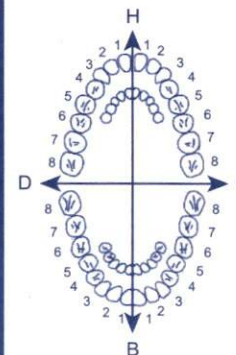
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

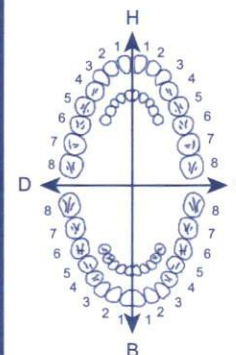
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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

PHARMACIE CAMILLE SARILOU
29, Avenue de Hassane Soukiani
TP 35553688 - RC : 521287
ICE: 002831126000060
Tél: 0522 27 17 97

د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

دبلوم الفحص بالمصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

13/09/2023

M^{me} Sinuas Khadya

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,
Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

7862160248

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,
Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

7862160248

71.60 x 2



Attale Zouss

1) lodoz 5/6,25

1 - 0 - 0



180,30 x 3

2) Tavegyl 150

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

9950 x 2

1/2 - 0 - 0

3) Neovimag 375

0 - 0 - 1

99⁰⁰22 y) Ansu it

1 - 0 - 1

1081. no

Signature
MAYOUN
Noussair
Casablanca
GSM: 0661 42 05 60

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Souktoni
Casablanca
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE: 002831126000060
Tél: 0922 27 17 07

Ani

MEDIPRO
PHARMA

Lot: 230143
À consommer de
préférence avant le: 02/2026

PPC: 99,00 DH

Ani

MEDIPRO
PHARMA

Lot: 230143
À consommer de
préférence avant le: 02/2026
PPC: 99,00 DH

NEOVIMAG[®]

Magnésium marin
Vitamine B6

375 mg

PPC : 99, SDH
LOT : NG01
EXP : 07/26

Sans sel - Sans sucre

DIPRO
PHARMA

Composition : Magnésium marin 625 mg (soit 375 mg
magnésium 614 mg)

30
Gélules
Voie Orale



6 111259 970342

NEOVIMAG[®]
375 mg

NEOVIMAG[®]

Magnésium marin
Vitamine B6

375 mg

PPC : 99, SDH
LOT : NG01
EXP : 07/26

Sans sel - Sans sucre

DIPRO
PHARMA

Composition : Magnésium marin 625 mg (soit 375 mg
magnésium 614 mg)

30
Gélules
Voie Orale



6 111259 970342

NEOVIMAG[®]
375 mg



6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



EXP
LOT

01 2026
B8887H

2185





6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



EXP
LOT

01 2026
B8887H

2185





6118001030309

TAREG 160 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



EXP
LOT

01 2026
B8887H

2185



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

Dr. Ghita BENHAYOUN
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
82, Rue Moussa Ibnou Noussair 1^{er} Etage - Casa
Tél: 0522 260 250 / Fax: 0522 28 20 14
GSM: 06 61 43 05 60

M^{me} Simnas Khadija

Echographie

Dr. Ghita BENHAYOUN
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
82, Rue Moussa Ibnou Noussair 1^{er} Etage - Casa
Tél: 0522 260 250 / Fax: 0522 28 20 14
GSM: 06 61 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 و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بورديو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Le :
Le 13/09/2023

Mme Sinnas Khadija

Note d'honoraire N°0143/2023

Consultation+ECG :350 Dhs

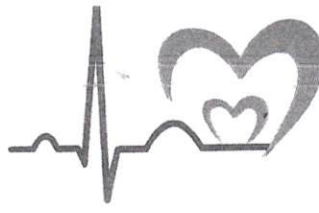
Echocoeur:900 Dhs

Au Total :1250 Dhs

IF : 15162455

ICE : 001734293000063

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél : 05 22 26 02 50 - GSM : 06 61 43 05 60



Le : Le 13/09/2023

Mme Sinnas Khadija

Compte rendu d'Echocoeur

Ao : 29 SIV : 12 VG : 47/32 FE : 52%
OG : 39 PP : 11 PR : 29%

- VG non dilaté, non hypertrophié, bonne cinétique segmentaire et globale, bonne fonction systolique du VG, Profil mitral type anomalie de relaxation
- Valves mitrales légèrement épaissies
 - o Pas de RM
 - o IM minime centrale
- Valves aortiques légèrement épaissies
 - o Pas de RAo
 - o IAo minime
- OG non dilatée, SOG : 17 cm², semble libre d'échos
- Cavités droites non dilatées, bonne fonction VD
 - o IT grade I => PAPS : 25 + 5 = 30 mmHg
- VCI non dilatée
- Pas d'épanchement péricardique

Au total :

- **Double fuite mitro aortique minime dégénérative**
- **Bonne fonction VG**
- **Pas d'HTAP**

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : SINNAS KHADJA 0009269

Sex : Female Case No. :

Age : 79Y Lit No. :

Clinique N : Date : 13/09/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 14s

FC: 60bpm

P Interval: 136ms

QRS Interval: 114 ms

T Interval: 220 ms

PR Interval: ~~206~~ ms

QT Interval: 432 ms

QTc Interval: 431 ms

P Axis: 66.60°b

QRS Axis: -31.80°b

T Axis: 56.40°b

Prompt:

RRSa'60bpm.
Ave on s'che
pas de ST-seg
de repolarisation

Signature Medecin :

