

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 canaux, 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 canaux.

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-465034

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☒ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08692 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : IRACI KARIM

Date de naissance : 01/01/1977

Adresse : 357 COCHETEAU RAM BOUSBOUR

Tél. : 0667296787 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Bnou Moussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0522 26 02 50 - GSM: 0667 43 95 60

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

IRACI KARIM

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le 08/11/19
Siège/RAM

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
20/12/18	C ₂ + E _U		3500 / 12	INP : [] [] [] [] [] [] Dr Ghita BENHAYOUN Cardiologue 82, Rue Moussé-Bnou Nousseir 1er Etage - Casablanca Tél: 0661 43 05 6

INP :

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussé Saou Nussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 0561 43 05 6

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/19	777,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE DR. AMAL TAOUANILVA 22, Bd. My. Jades fer - Casagaba T. 05 22 86 01 90 Fax : 05 22 86 01 90	24/01/15	3.200	1901
		25	

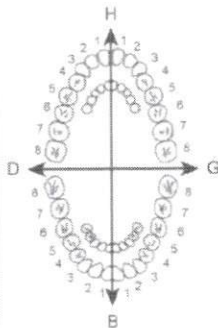
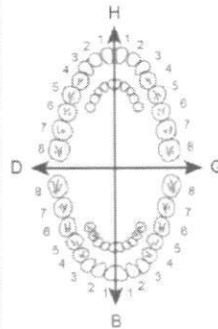
[illegible]

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	INP :
				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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP:

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE 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



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

ROUTE DE EL YADID
240, Bd Boudani
Tél: 05 22 26 02 50

Casablanca, Le : 21/10/18

MR Drapikou

ROUTE
240, B
Tél:

ROUTE
240, B
Tél:



136.60 x 3

1) Amlor 5

1 - 0 - 1

57.80 x 3

2) odes 20

0 - 0 - 2

3) Magnine 300

0 - 0 - 1

99.00

4) Supradyn theorie

1 - 0 - 2

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
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er Etage - Casablanca
Tél: 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 • ghitaenhayoun@yahoo.fr

5) Diplôme 18
1 - 1 - 1



10.30 X 3

6) Encaution
1 - 1 - 1



32,00 X 2

777,10

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Benou Moussair
1er Etage - Assistance
Tel: 0522 26 02 50 / GSM: 0661 43 05 60

PHARMACIE
ROUTIERE
240, Bd
Tel: 0522 26 02 50
JADIDA
Moudani
57 46

PHARMACIE
ROUTIERE
240, Bd
Tel: 0522 26 02 50
JADIDA
Moudani
57 46

15,80

PPV 150H30

PER 10/21

LOT H2288-1



15180

PPV 150H30

PER 10/21

LOT H2288-1



15180

PPV 150H30

PER 10/21

LOT H2288-1



UT.AV : 0 2 2 1

P.P.V.

136 60

LOT N° : 1 2 6 3 6 1 1

136.60

09366130/3

UT.AV : 0 2 2 1

P.P.V.

136 60

LOT N° : 1 2 6 3 6 1 1

136.60

09366130/3

UT.AV : 0 2 2 1

P.P.V.

136 60

LOT N° : 1 2 6 3 6 1 1

136.60

09366130/3



Lot: 32,00

EXP: 3 / 2 2 6
0 2 . 2 0 2 4

PPV: 3 2 , 0 0 0 0 0



Lot: 32,00

EXP: 3 / 2 2 6
0 2 . 2 0 2 4

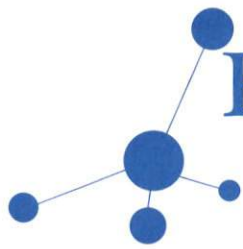
PPV: 3 2 , 0 0 0 0 0

LOT 181040
EXP 01/2021
PPV 52.80DH

LOT 181041
EXP 01/2021
PPV 52.80DH

LOT 181038
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

732	10	21
LOT	PER	
Prix	99,00	



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 24/10/2019

Référence : 91024587



1GA3074

Patient : **Mr. IRAQI KARIM**

Médecin: **Dr. BENHAYOUN GHITA**

POLYBIO

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
		Homme	
Globules rouges.....:	5.81	M/mm3	(4.5 - 6.5) 5.64 (04/02/16)
Hemoglobine.....:	15.1	g/100 ml	(13 - 18) 15.0 (04/02/16)
Hematocrite	45.6	%	(40 - 54) 44.7 (04/02/16)
V.G.M	78	μ3	(76 - 96) 79 (04/02/16)
T.C.M.H.....:	26	pg	(27 - 32) 27 (04/02/16)
C.C.M.H.....:	33.1	%	(32 - 36) 33.6 (04/02/16)
Plaquettes	253	Mille/mm3	(150.000 - 450.000) 258 (04/02/16)
Globules blancs.....:	6400	/mm3	(4.000 - 10.000) 5600 (04/02/16)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles:	50	%	(50-75) 55 (04/02/16)
soit.....:	3200	/mm3	(2000-7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%	(1-5) 1 (04/02/16)
soit.....:	128	/mm3	(100-400)
Polynucléaires Basophiles...:	0	%	(0-1) 0 (04/02/16)
soit.....:	0	/mm3	(0-100)
Lymphocytes.....:	40	%	(25-40) 39 (04/02/16)
soit.....:	2560	/mm3	(1500-4000)
Monocytes	8	%	(2-8) 5 (04/02/16)
soit.....:	512	/mm3	(200-800)

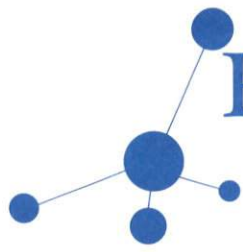
LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 07 84 / 05 22 86 01 90 - فاكس: 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 البتاتنا 36350070 ص.وض.ج 2359976 ض.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1er, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 24/10/2019

Référence : 91024587



1GA3074

Patient : **Mr. IRAQI KARIM**

Médecin: **Dr. BENHAYOUN GHITA**
POLYBIO

B I O C H I M I E

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée..... : Soit	0.32 5.31	g/l mmol/l	(0.15 - 0.50) (2.5-7.5)
Créatinine..... : Soit	8.1 71.3	mg/l μmol/l	(7 - 13) (62-115)
Sodium..... : Potassium	143 4.54	mmol/l mmol/l	(135 à 145) (3.50 à 5.00)
Chlore..... : Bicarbonates..... : Proteines Totales	105 28 70	mmol/l mmol/l g/l	(95 à 110) (22 à 28) (60 à 80)
Calcium	2.35 94.00	mmol/l mg/l	(2.20 à 2.55) (88-104)

BILAN THYROIDIEN

T S H ultra sensible ... : **0.78** μUI/ml (0.25 à 5.0) 1.62 (08/09/14)
Technique par (AIA 360)

PARATHORMONE INTACTE (1-84) (AIA-360)

Résultat : **72** pg/ml (8 à 79)

VITAMINES

VITAMINE D2+D3 (25 Hydroxy-cholécalciferol) (Technique vidas)

Résultat : **36.2** ng/ml

Valeurs normales

Deficient : < 20
Insuffisant : 20 à 29
Suffisant : 30 à 100
Toxicité potentielle : > 100

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUKALNA
120, bd Moulay Idriss 1er, Quartier des hôpitaux, Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84
Tél / Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.86.07.84 / 05 22.86.01.90 / فاكس : 05 22.86.07.84 - س.ت 247908 البتاتنا 36350070 ص.و.ض.ج 2359976 ص.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1er, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com

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 : 21/10/18

M^r Zouqi KARIM

- NFS + PLP

- urée, créa

- TSH

- Vitamine D

- Parahormone

- 2mo sg.

LABORATOIRE POLYBIO
11, Av. Amal TAOUAKALNA
11, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 84

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
1er étage - Casablanca
Tél: 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

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

Facture 5634

CASABLANCA Le : 24/10/2019

Analyses effectuées le: 24/10/2019

Pour.....: **Mr. IRAQI KARIM**

Sur prescription du : Dr BENHAYOUN GHITA

Code.....: 1GA3074



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B30 TSHUS=B250
VITD=B450 PARA=B400 IONO=B160

Total : B 1400

Montant Net : 1901.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE NEUF CENT UN Dhs 00 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idress Ter - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Tél / Fax : 05 22 86 07 84

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : IRAQI KARIMSN : 0003164

Sex : Case No. :

Age : 48Y Ljt No. :

Clinique N : Date : 21/10/2019

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 15s

FC: 75bpm

P Interval: 82ms

QRS Interval: 80 ms

T Interval: 189 ms

PR Interval: 132 ms

QT Interval: 355 ms

QTc Interval: 396 ms

P Axis: 57.10°b

QRS Axis: 6.20°b

T Axis: 13.20°b

Prompt:

PRsa' 75bpm
Ane Qus 2
pas de br
de repstau
80% in

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
Rue Mohamed Elbrou Nousselt
Ettouga - Casablanca
0522 26 02 50 - GSM: 061 43 05 40

Signature Medecin :

