

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.

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- 067228

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3393 Société : RAM 142239

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN CHEKROUN RACHID

Date de naissance : 11/11/61

Adresse :

Tél. : 0661 147603 Total des frais engagés : 745 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/12/2022

Nom et prénom du malade : N° Benche Kroen Yannis

Age : 21

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 19/12/2022

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
19/12/22	Consultation	300 dhs		Dr. LAMMAM Dermatologue Angle 239 Bd. Moulay El Rue N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 22 29 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/12/2022	45,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hassan BENJELLOUN Spécialiste en Imagerie Médicale 4, Rue Souk - Casablanca Tél : 05 22 39 07 07	19/12/22	240	400 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Lahrichi Amina
Spécialiste en Dermatologie
Vénéréologie



- Maladies et chirurgie de la peau,
Ongles et cheveux
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie pédiatrique
- Allergies cutanées
- Dermatologie esthétique

د. أمينة لحريشي
إختصاصية في الأمراض
الجلدية والتناسلية
-أمراض وجراحة الجلد
الأظافر والشعر
-الأمراض التناسلية
-طب الجلد عند الأطفال
-الحساسية الجلدية
-طب التجميل

Casablanca le : 19/11/22

N° Benckroun Yonis

45,00

téguma crème



1 appl / J pdr 2 fois

entre les cuisses

LOT: 220682
PER: 06-2024
PPV: 45,00DH

PHARMACIE CLINIQUE ANDALOUSIA
Dr. LAHRICHI Amina
DERMATOLOGUE
Angle 239 Bd. Moulay Youssef
et Rue Nadaud 5ème étage N° 10
CASABLANCA
Tél : 05 22 22 29 92

زاوية 239. شارع مولاي يوسف وزنقة نادو الطابق الخامس. رقم 10 بورغون - الدار البيضاء

Angle 239, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud 5ème étage, Appt N° 10 Bourgogne - Casablanca

Tél.: 05 22 22 29 92 - Email : lahrichiamina@hotmail.fr



- Maladies et chirurgie de la peau,
Ongles et cheveux
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie pédiatrique
- Allergies cutanées
- Dermatologie esthétique

د. أمينة لحريشي
إختصاصية في الأمراض
الجلدية والتناسلية
-أمراض و جراحة الجلد
الأظافر والشعر
-الأمراض التناسلية
-طب الجلد عند الأطفال
-الحساسية الجلدية
-طب التجميل

Casablanca le : 19/12/22..

N° Benchebbouen Yanis

présente depuis 1 an et 1/2, un nodule
sous cutané au niveau occipital
nodule dur à la palpation
notion de traumatisme il ya 2 ans.

→ échographie de la base
(pt traumatique ?)

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05.22.39.07.07

Dr. LAHRICHI Amina
DERMATOLOGUE
Angle 239 Bd. Moulay Youssef
et Rue Nadaud 5ème étage N° 10
CASABLANCA
Tél : 05 22 22 29 92

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 19/12/2022

Reçu N° 221219007

M ou Mme : **BENCHEKROUN YANIS**

Examen(s) demandé(s) :

ECHOGRAPHIE DE LA MASSE

Soit un montant total de : **400.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05.22.39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:
001664340000090

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

19/12/2022

PATIENT

BENCHEKROUN YANIS

MEDECIN TRAITANT

LAHRICHI AMINA

ÉCHOGRAPHIE DU CUIR CHEVELU :

La formation nodulaire occipitale gauche palpée cliniquement correspond à une déformation de la voûte du crâne, avec surélévation de la table externe et de la table interne.
Il n'y a pas d'anomalie des parties molles en regard.
Il serait utile de compléter par un scanner de la voûte du crâne.

Dr. Hassan BENJELLOUN
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate, Casablanca
Tél : 05.22.39.07.07