

## 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

- 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

M22- N° 001015

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3349 Société : 144681

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MASRI NADIA

Date de naissance : 06/03/57

Adresse : RUE N° 16 BD PANORMIQUE CASABLANCA

Tél. : 0661186700 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.2 DEC 2022

Nom et prénom du malade : MASRI Nadia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Epistaxis - HP++

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 : Le : / /

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
25/11/2022	Antar van	facture	(1850,00)	CLINIQUE ALI BENNOUNA Av. Driss Slaoui - Casablanca Tél : 05 22 55 27 27
10.2 DEC 2022				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMALIE - DOCTEUR EN PHARMACIE Rajaa SEKKAT Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	02/12/2022	872,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

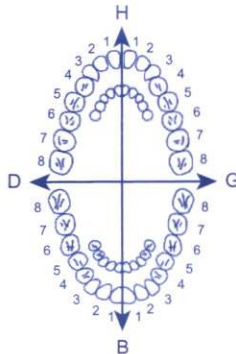
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

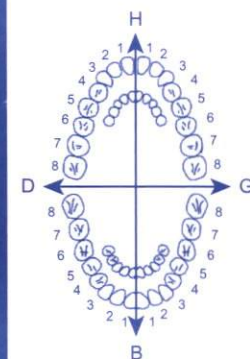
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

# 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

# Docteur Ali BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

**Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif**

(Estomac - Foie - Intestins)

**ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE**

**HEMORROÏDES**

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

# الدكتور علي بنونة

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( المعدة - الكبد - الأمعاء )


التنظير الداخلي - الفحص بالصدى

أمراض و جراحة البواسير

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

7<sup>us</sup> NASRI Nadi

203,00  
70/

Pyloraz 


3 gel le ut . apf le ut  
3 gel a ridi apf le ut  
3 gel de lri apf le ut  
3 gel au cahr

2) Dae 40

1 - 0 - 1 - 1 x 1mg

1/2 1/1; le ut . apf le ut x 1mg

69,00

3) Achlevane 

21; ut . apf

Casablanca, le 10 2 DEC 2022

PHARMACIE JARDINS  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 B  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

LOT: 210666  
DLUO: 08/2024  
69,00 DH

T=872,00

Dr Ali BENNOUNA  
Gastro - Entérologue  
143, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél : 0522 49 01 32/33 - GSM: 0661 15 55 35



## CLINIQUE ANDALOUSS

## NOTE D'HONORAIRES

BC

Le : 25/11/2022 09:52

Références

776 / Payant

N°:53334

Entrée / Sortie : 25/11/2022 - 25/11/2022

Le Docteur EL MOKHTARI ISMAIL

présente à Mme NASRI NADIA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.



Dr. El Mokhtari Ismail  
Médecin - Gastro-Entérologie  
143, Rue Prince My. Abdellah - Casa  
Tél: 0533 33 33 33 - GSM: 0661 15 55 35

Cachet et signature

## CLINIQUE ANDALOUSS

## NOTE D'HONORAIRES

BC

Le : 25/11/2022 09:52

Références

776 / Payant

N°:53335

Entrée / Sortie : 25/11/2022 - 25/11/2022

Le Docteur BENNOUNA ALI

présente à Mme NASRI NADIA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 000,00 Dhs (MILLE DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.



Dr Ali BENNOUNA  
Gastro-Entérologue  
143, Rue Prince My. Abdellah - Casa  
Tél: 0533 33 33 33 - GSM: 0661 15 55 35

Cachet et signature

الدكتور علي بنونة  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
**DOCTEUR Ali BENNOUNA**  
**Hépto-Gastro-Entérologie**

Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Toulouse

Casablanca, le .....

25/11/2022

خريج كلية الطب بتولوز

Mme NASRI NADIA

Spécialiste des Maladies du  
Foie et de l'Appareil Digestif

**Endoscopie Haute**

إختصاصي في أمراض  
الكبد والجهاز الهضمي

- Motif : Epigastralgies,
- Appareil : OLYMPUS,
- Tolérance : Sous AG,
- Demandé par :

Proctologie - Endoscopie  
Echographie

**Compte rendu**

أمراض المخرج  
التنظير الداخلي  
الفحص بالصدى

- **Œsophage :**
  - Muqueuse normale,
  - Cardia à 39 cm des arcades dentaires,
  - Pas de lésion œsogastrique.
- **Estomac :**
  - Lac muqueux clair,
  - Antre : Muqueuse oedémato-congestive prédominant au niveau de la région antro-pylorique, (biopsies systématiques)
  - Fundus : Plis conservés avec muqueuse normale,
  - Pylore bien centré, facilement franchissable.
- **Bulbe :** - Muqueuse normale.
- **Conclusion :** - Antrite congestive.

Ancien Attaché  
des Hôpitaux de France

طبيب ملحق سابقا  
بمستشفيات تولوز

**Dr Ali BENNOUNA**  
**Gastro-Entérologie**  
143, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél : 0522 49 01 32/33 - GSM : 0661 15 55 35

# CLINIQUE ANDALOUSS

MULTIDISCIPLINAIRE

ICE:000159092000064

CASABLANCA

Tél : 05 --- Fax: 05 ----

## F A C T U R E

ICE: 000159092000064

N° : 776 / 2022 du 25/11/2022

Médecin traitant : DR. BENNOUNA ALI

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme NASRI NADIA	Payant	25/11/22	25/11/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FIBROSCOPIE		1,00	550,00	550,00
			Sous/Total	550,00
Total clinique				550,00

DR. BENNOUNA ALI (gastro)	K	1,00	1 000,00	1 000,00
DR. EL MOKHTARI ISMAIL (anesth/reanim)	k	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	1 300,00
Total autres prestations				1 300,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL	1 850,00
MILLE HUIT CENT.CINQUANTE DIRHAMS		

CLINIQUE ANDALOUSS  
AV. D'ASSERDIA  
Palma - Casablanca  
Tél : 05 22 36 27 27  
Fax : 05 22 36 27 27