

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.

N° W21-787670

AS1909

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>13098</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>ABD WADII</u>			
Date de naissance : <u>03/11/1951</u>			
Adresse : <u>Résidence Alhacen Rue Ibn P N°23 Casablanca</u>			
Tél. : <u>6673290989</u>	Total des frais engagés : <u>1684,00 Dhs</u>		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr BENNISI HA Gastro - Entérohépatologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn Al Hafid Et Motrakuchi Rés. Fatima Zaitra 4ème Etage N°12 - Casa 0522 61 22 25 / 0522 61 22 25 </div>			
Date de consultation : <u>16 FEV. 2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Nabi Wardi</u> Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : <u>Affection digestive</u>			
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 : 16/02/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
16 FEV. 2023	Test Respiratoire de pluie		600 DH	INPE: 091013441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Hasan INAM Hay Arsalane Rue Amyot C'Inville N°42-Casablanca Tel 0522 61 38 38 E:001543263000092	16/02/23	# 1084,70 *

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

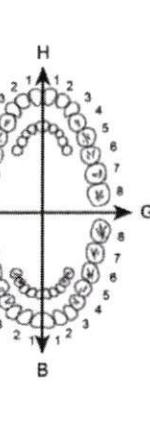
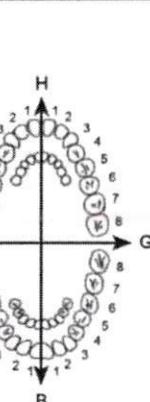
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H	25533412	21433552												
		D	00000000	00000000												
		B	35533411	11433553												
		G														
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie
 Proctologie Médico - chirurgicale
 Endoscopie Digestive - Echographie
 Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
 Ancien interne du CHU ibn Rochd de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
 وأمراض الكبد
 الفحص بالصدى
 المظار الداخلي
 خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
 طبية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - دار البيضاء

Casablanca : 16/02/23

Mr Aabi wadui

144,50

Esac 20 →



1 gel x 21j x 14j

2 x 64,10

Axi myure 1g up



1up x 21j x 14j

3 x 41,00

au mil des repas



Ti das 500

1up x 21j x 14j

2 x 160,00

au mil des repas

claril 500g 1up x 21j x 14j

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakuchi Résidence Fatima Zahra II,
 4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 bennissihame@yahoo.fr

زاوية سارع ابن تاشفين و شارع ابن العذراء المراكشي، إقامة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12 الدار البيضاء (فوق أسيما و BMCE)

مطبوعة بستوريا
 Hassan INAM
 Hay Arsalane Rue Amyot
 d'Inville N°42-Casablanca
 Tel 0522 61 38 38
 F: 001543263000092

289,00

- Sysmetix gl

85,00

Agelij + 1 mois

S.V

D. Shemoss S.HAN

Gastro - Entérohépatologue

angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn Zohra
El Murrakuchi Rés. Fatima Zahra
4ème Etage N°12 - Casa
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 50

AXIMYCINE® 1g

14 comprimés dispersibles



6 1118000 031161

LOT: 0220013A
PER: 10/2025
PPV: 41DH00

6 1118000 440220
comprimés pelliculés - Boîte de 10
Tidaz® 500 mg

Tidaz®
(Ornidazole)

10 Comprimés Pelliculés

300301043-01
A/07/22

500
Milligrammes

صيدلية سوريا
Hassan INAM
Hay Arsalane Rue Amyot
d'Inville N°42-Casablanca
Tél 0522 61 38 38
+001543263000092

INPE: 092

Tidaz®
(Ornidazole)

10 Comprimés Pelliculés

LOT: 221228
EXP: 05/2024

Fabrication:
bellavie
Rue E. Duculot, 9b
Anvers, Sambreville - Belgique

Distribution:
HEALTH INNOVATION
10 Rue Racine Vaillant, Maarif
Casablanca Maroc
+212 522 23 22 51
Contactez-nous: www.healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma
N° d'enregistrement au
ministère de la santé:
20212012085-V1/OMP/CA/18

5 430001 608014

SysMetix
Synbioceutical®

Tidaz®
(Ornidazole)

10 Comprimés Pelliculés

500
Milligrammes

500
Milligrammes

1441,50

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato- Gastro - Entérologie
Endoscopie Digestive - Echographie
Diplômée de la faculté de Médecine de
Casablanca
Ancien interne du CHU ibn Rochd
de Casablanca



الدكتورة سهام بennis

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
وأمراض الكبد
الفحص بالصدى
المنظار الداخلي
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca : 16 FEV. 2023

UREA BREATH TEST ANALYSIS HELICOSENSE SCIENTIFIC

Nom et Prénom : Mr Aabi wadhi

II	1,12
C1	2,15
C2	2,41

Infection index meaning:

- 0 - 1.0 - negative
1.01 - 1.10 - Légèrement positive
1.11 Et plus positive

RESULTAT DU TEST RESPIRATOIRE:

positif

Dr BENNIS SIHAM
Gastro- Endocriné et Ibn Al Adraa
Angle Bd. Ibn Tachfine et Rés. Fatima Zahra II.
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa
El Mourakouchi Rés. Fatima Zahra II.
4ème Etage N°12
522 61 22 25 / 0522 61 22 24
bennissihame@yahoo.fr

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II,

4ème étage - N°12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 ✉ bennissihame@yahoo.fr

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
Endoscopie Digestive - Echographie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
وأمراض الكبد
الفحوصات المبدئية
المنظار الداخلي
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

Facture N°:

Casablanca le :

16 FEV. 2023

Mr: Aabi Wadil

Test Respiratoire de
l'urée

600 DH

Dr. BENNIS SIHAM
Gastro - Endérohépatologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa
El Mourakouchi (ex. Fatima Zahra II).
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24
4ème Etage N° 12 Casa

ICE N°: 1940500000080

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II
4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACHMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 bennissihame@yahoo.fr

رُؤبة شارع ابن قاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي. إقامة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12- الدار البيضاء (فوق أسيما و BMCE)

LOT: 0220013A
PER: 10/2025
PPV: 41DH00

Lot: K3589
Fab: 11/22 Per: 11/25

Lot N° / Date Per.

لريل 500 ملغ °

علبة من 14 قرصاً

Tidaz® 500 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 10
6 118000 440420

500 mg.
gelliculé.
lysine.

CLARIL®
Clarithromycine 500 mg
Boîte de 14 comprimés
PPV : 160,00 DH

کلاریو میسیس

The logo for SysMetix, featuring the company name in a large, blue, stylized font. Below the main name, the word "Synbiotic" is written in a smaller, blue, sans-serif font, with a small asterisk at the end.

Lot: K2217
Fab: 07/22 Per: 07/25

PER: 10/2025
PPV: 41DH00
LOT: 0220013A

LOT: 221228
EXP: 05/2024
PIPC: 280.0004H

AXIMYCINE®

14 comprimés dispers

PPV 64DH10

LOT 240043
EXP 05/2024

Booster

A consommer au strictement

Lot : 2253-01667
Av 07/2025
PPC : 89 DH

Stre

Lot N° / Date Per. :

علبة من 14 قرصاً

