

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- 0012978

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société : A36591
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHER K ROUN ANISSA
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 109, Rue MONTAIGNE VAL FLEUR CASABLANCA
 Tél. : 0661465224 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/03/2023
 Nom et prénom du malade : Mme Anissa Benchekroun Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : douleurs abdominales
 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 : Ben Le :
 Signature de l'adhérent(e) : Ben

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28/03/13	CS Echographie abdominale		300 DH 300 DH	Dr. Asmaa EL KHADIR Spécialiste En Hépatogastroentérologie El Proctologie 21, Bd Yacoub El Mansour - Rés. Essouf EL Mansour Bureau N° 6 - Marj - Casablanca Tél: 05 22 33 35 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ABY JOUNAIA Dr. BELLEMLIH HOUIC 21, Bd ABT Houraira, "E" CASABLANCA Tél: 05 22 38 33 74	28/03/13	736,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

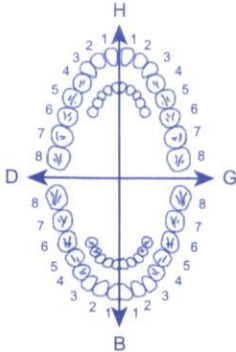
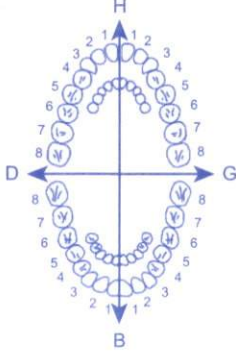
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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. Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France
Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج

التغذية والحمية

Casablanca, le :

28/03/23

Pharmacie ABU HOUKAIRA
Dr. BELLEMLIN Houda
21, Bd Abi Houdaira, "E"
CASABLANCA
Tél: 0522 35 93 75

Mme Bencheikroan Anissa

46,00

1) Digestine

(S.V)

1 pa 2/1 avr repas

736,10

74,00

2) Carboxyl

(S.V)

2 gel x 3/1 15g

54,00 x 2

3) Dup-Talin

(S.V)

20 g 1 pa 2/1 15g

245,00

4) Applorex

(S.V)

1 gel/1 le matin

99,00 x 2

5) Stimactiv

(S.V)

1 pa 2/1 01 moip

65,10

6) Ultracurves

(S.V)

2 gel x 2/1 07g

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd. Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maarif - CASABLANCA

Tél.: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com



Digestine

30 gélules

Pharmaceutique

LOT 222732 1
EXP 08 2027
P.V. 46.00

LOT: 123
EXP: 05-2026

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74.00 DH



6 118001 070893

DUSPATALIN 200MG
GELU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 010531

DUSPATALIN 200MG
GELU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 010531

SYMBIOSYS
alflorex

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable
Poids net : 7,5 g e

33785/01

LOT

103005

2024/03

Importateur Exclusif
BIOCDEX MAROC
B.P. 126 Nouaceur
www.biocdex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP



3 583310 000368



ULTRA-LEVURE 250 mg
20 gélules

6 118001 310159

EXP: 05-2026

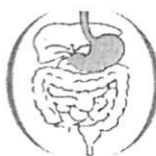
Fab: 08-2027

Lot: 08-2027

970 03 2022 03 2025
BIOCDEX MAROC
PPV 65.10 DH

Dr ASMAE EL KHADIR

22, boulevard yacoub el mansour. Espace El
mansour, bureau N 6
Telephone: 0522233582
Fax:
Site internet:



Nom: benchekroun, Anissa
ID: 20230328-114443-C0E7
Age: 66 Ans
Sexe: Femme

ABD Adulte
Date exam: 28/03/2023
Equipeement utilisé: MINDRAY DC-30

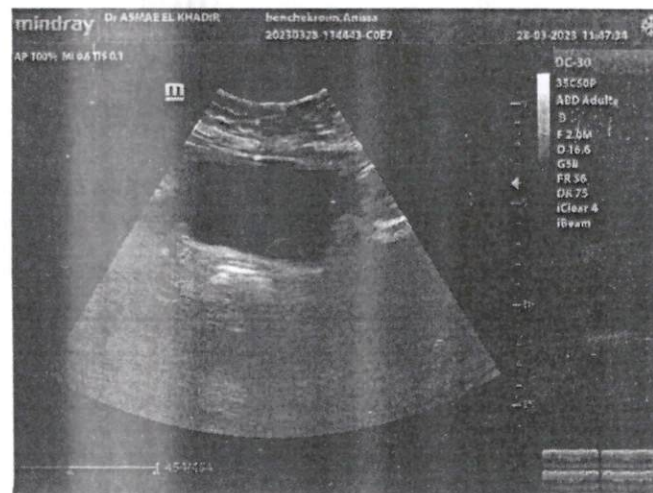
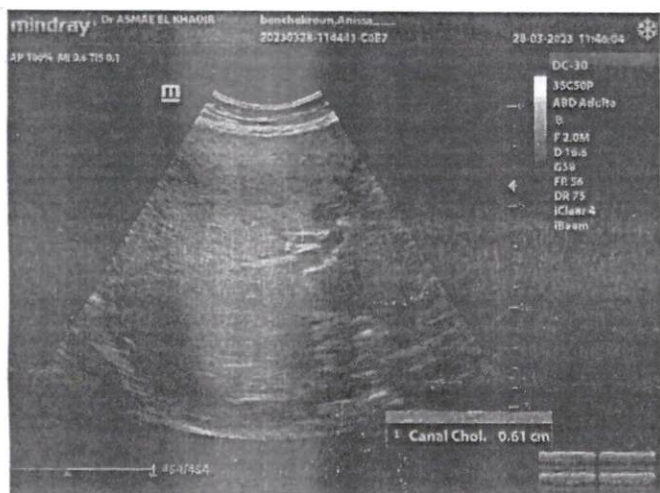
Abdomen - 1 / 2 Page

Mesures 2D

Canal Chol.: 0.61cm

Rate: 9.83cm

Image ultrason





Nom: benchezkroun, Anissa
ID: 20230328-114443-C0E7

Age: 66 Ans

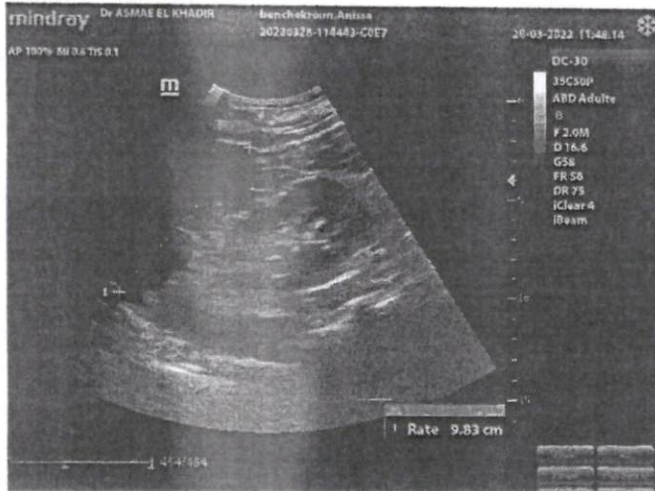
Sexe: Femme

ABD Adulte

Date exam: 28/03/2023

Abdomen - 2 / 2 Page

Image ultrason



- Comment.: - Foie de taille normale, steatosique et de contours réguliers
- Vesicule biliaire non vue (patiente cholecystectomisee)
 - VBP et TP sont de calibre normal
 - Pancreas est masque par les gazs digestifs
 - Rate est d aspect normal
 - Aerocolie

Signature:

Date sign.:

28/03/23

Dr Asmae EL KHADIR
Specialiste en Hepato-Gastroentérologie
Bureau 46, Hôpital de Casablanca
Tel: 05 22 23 23 52

Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي

طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج، مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي و العلوي

أمراض و جراحة المخرج

التغذية و الحمية

Dr Asmae EL KHADIR
Spécialiste En Hépatogastroentérologie
Et Proctologie
22 Bd Yacoub El Mansour Rés Espace EL Mansour,
Bureau N° 6, Maarif - Casablanca - 24
Tél: 05 22 35 82

Casablanca le :

28/03/23

Mme Benche Kroun Anissa

Facture du 28/03/23

- Consultation, 300 DH

- Echographie abdominale, 300 DH

Dr Asmae EL KHADIR
Spécialiste En Hépatogastroentérologie
Et Proctologie
22 Bd Yacoub El Mansour Rés Espace EL Mansour,
Bureau N° 6, Maarif - Casablanca - 24
Tél: 05 22 35 82

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24 - Email : docteur.elkhadir@gmail.com

Email : dr.elkhadir@centrepotologie.com - siteweb : www.centrepotologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور عيادة رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 23 35 82 / المحمول : 0667 95 72 24 - البريد الإلكتروني : docteur.elkhadir@gmail.com

STIM TONUS Activ[®]

TONUS PHYSIQUE & INTELLECTUEL

Complément alimentaire
sans sucre

Malate de citrulline

Magnésium

Ginseng

Vit. B2 & B3

BIOCODEX
Maroc

Cure de
10 jours



10 ampoules
buvables

LOT : 0006
PER : 12 2025
PPC : 99.000M

BIOCODEX
Maroc

STIM

TONUS

TONUS PHYSIQUE & INTELLECTUEL

Complément alimentaire
sans sucre

Malate de citrulline

Magnésium

Ginseng

Vit. B2 & B3

BIOCODEX
MAROC

Cure de

10 jours

LOT : 0002
PER : 08 2025
PPC : 99.00DH