

## 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- 0017537

165607

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2971 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL MEGHARY EL IDRISI MED  
Date de naissance : 13-11-1952  
Adresse : RES PERLAH ETG 5  
App. 50 Magnif CASA  
Tél. 0673401818 Total des frais engagés : 4342,57 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 13-11-2023  
Nom et prénom du malade : EL MEGHARY EL IDRISI MED Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

**Dr Bennani Abdelilah**  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
433 Bd Med V - Casablanca  
Tél : 052240334/35 - GSM : 0663080947  
INP : 091024489





# 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
15/11/23		30		Dr. Benani Abdelhak Spécialiste Endocrinologie Diabète Nutrition 433 Bd M. V. - Casablanca N°P: 09102489 N°S: 0663080947

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

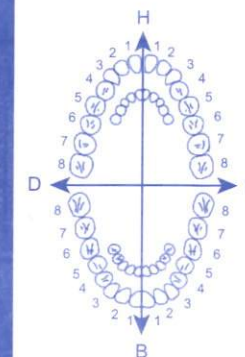
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

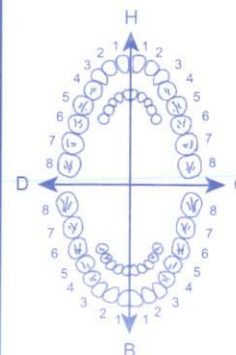
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Bennani Abdelilah

**Cabinet Médical spécialisé en :**

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

## - NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

لڊڪٽور بناني عبد اللہ

## عيادة متخصصة في :

### – أمراض الغدد الهرمونية

– السكرى

## – التغذية

(بالموعِد)

Dr Bennani Abdelilah  
Spécialiste Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
433 Bd Méd V - Casablanca  
GSM : 0663080897  
INP : 091024489

6 meghery. new

INP : 09 10 244 89

559.20 x 3  
No varix (play) 20/20  
419.20 x 3  
fortige 10 14,  
185.60  
aprouve 300/r  
M.412 x 2  
verba 1 15,  
26.2 x 2  
lytomic 100  
27.20 x 3  
Cordio 100 18.60  
415.20  
Bendel et needs 1255.35  
PC Sedch 1) x

Spécialiste Endocrinologie  
 Diabète - Nutrition  
 433 Bd Méd V - Casablanca  
 Tél : 0522403334/35 - GSM : 0663080947  
 INP : 091024489

**Horaires de Consultation:**

Lundi - Vendredi : 9h -17h

~~Samedi (matinée) : 9h - 13h~~

شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسين) - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34 / 35  
433, Bd. Mohammed V, 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.35  
GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel benn@hotmail.fr



8-9674-73-270-2

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH



6 118001 121298

8-9674-73-270-2

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH



6 118001 121298


8-9674-73-270-2

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 559 DH




6 118001 121298

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH




6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH




6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH



6 118001 082049

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH




6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

LYSOPURIC®  
Allopurinol 100 mg  
Boîte de 50 comprimés  
PPV : 26,20 DH




6 118000 190561

LYSOPURIC®  
Allopurinol 100 mg  
Boîte de 50 comprimés  
PPV : 26,20 DH




6 118000 190561

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.




6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

BOTTU SA  
PPV : 45 DH 50

États anxieux  
Troubles mineurs du sommeil  
**Sédatif PC®**





# SABEM

Santé Beauté Médicale

FACTURE N° : 202300934

EL MEGHARY EL IDRISSE MOHAMED

Code Client : 007374

Casablanca le, 16/06/2023

Code Article	Désignation	Qté	P.U. TTC	Montant	Tva
6826075595	ON CALL EXTRA BAND/50	1	150.07	142.57	20.00%



118.81	20 %	23.76

TOTAL H.T.	118.81
TOTAL T.V.A.	23.76
TOTAL T.T.C.	142.57

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT QUARANTE DEUX DH CINQUANTE SEPT Centime(s).

20, RUE ALGHADFA MAARIF - CASABLANCA Tél.: 0522-98.42.76 / 95 - Fax: 0522-98.42.93  
I.F.: 1004077 Patente: 35800467 R.C.: 95493 C.N.S.S.: 6009684 I.C.E.: 000231022000088  
http: WWW.PARASABEM.COM E-Mail: PARASABEM@HOTMAIL.COM