

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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° W21-784342

167484

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 18904

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JAMAL-EDDINE Leila

Date de naissance : 17/02/1986

Adresse : 19, Rue des pélicans, oasis Casablanca

Tél. : 061171265

Total des frais engagés : 1349,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2023

Nom et prénom du malade : JAMAL EDDINE LEILA Age : 1986

Lien de parenté :

Lui-même

Gendre

Enfant

Nature de la maladie :

Jaladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Spécialiste : Médecin du Patient : Dr RABIA BEN HADDOU

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel et/ou 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) :

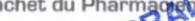
Le : 10/01/2023

554, Bd Soulimane El Asri - Casablanca - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
9/06/2023	Consultation	300		INP : 0191013433
20/06/2023	Consultation gastro			DOCTEUR RABIA BENCHOROUN Spécialiste des Maladies du Foie, Gastro-entérologue Practologe

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
 61, Bd Abderrahim Bouabid Oasis - CASABLANCA Tel.: 23.54.78 / 99.85.18	20/06/2023	249,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE Centre de Santé Abou Chakra - Chouf - Liban	10/06/12	80000	100000

AUXILIAIRES MÉDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

VOLET ADHÉSIF

RELEVE 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 canalaires, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	B	G	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	B													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B	G													
	<p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

Une Tamzla
—
leila



03/06/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA
Tél: 29.94.40 / 99.05.18

25.10

1) Rumafen

2 gélule 2x1/j x 6 mois



2) D-ure forte

3 x 49.60

- s'applique tous les 15 jours
pendant 2 mois

249.20

- pris s'applique par mi
pendant 4 mois

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bouabid
Oasis - CASABLANCA

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
دكتور ربيبة بنشرعون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie

554, Bd Goulimima, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشرتون

أخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Name: Jamel Eddine

Casablanca, le

9/06/2023

Leila

Osteo de la hanche

← (un peu) bras dans le cadre
d'une maladie coeliaque

RADILOGIE ABOU MADI
27 Rue Dr. El Hachemi Gauthier
Casablanca
57 Fax: 0522 47 40 09

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتورة ربيعة بنشرتون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulimima, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

**Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Panréas**



الدكتورة ربيعة بنشقرورون

**اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس**

Casablanca, le **09/06/2023**....

Facture

Mlle JAMAL EDDINE LEILA
19 RUE PELICANS OASIS
Casablanca Maroc

Désignation	Montant
Consultation	300,00
<i>TOTAL</i>	300,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Mode de règlement	
-------------------	--

Signature :

*Dr. Rabia Bencheqroun
الدكتورة ربيعة بنشقرورون
Specialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Panréas - Proctologie
854, Bd Goulimiza, El Moutassim 1^{er}, Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 0522 430 363 - 06 64 292 293*



Nom & prénom : JAMALEDDINE LEILA

FACTURE N° : 23/011773

Date : 10/06/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
OSTEODENSITOMETRIE	800,00
Total Montant	
	800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 10/06/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ily Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Casablanca le 10/06/2023

PATIENT : JAMALEDINE LEILA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENCHERQOUN RABIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : OSTEODENSITOMETRIE R.

Technique:

Mesure de la densité osseuse par absorption bi-photonique intéressant le rachis lombaire, les deux hanches et du poignet gauche :

Résultat:

	Valeur (g/cm ²)	T Score	Z Score
Lombaire	1.064	-1.1	-1.0
Hanche Gauche	1.002	0.0	0.2
Hanche Droite	0.985	-0.2	0.0
Poignet	0.552	-2.1	-2.1

Conclusion:

Les valeurs de T score sont en faveur d'une ostéopénie au niveau du rachis lombaire.

Minéralisation osseuse normale au niveau des deux cols fémoraux et au niveau du poignet.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK505751

Mot de Passe : AKI96981