

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- 0026434

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SLITINE EL MGHARI MY MIHAMED
 Date de naissance : 01/07/1943
 Adresse : LES JOYAUX DE BONSOUKRA, IMM 15, Apt 03
 LA VILLE VERTE BONSOUKRA - CASABLANCA
 Tél. : 06 68 41 92 20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
 Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
 Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
 Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
 Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
 Tél. : 05 22 36 78 77 - Gsm : 06 61 32 74 20
 5 JUL. 2023
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : SLITINE EL MGHARI MY MIHAMED Age : 80 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleurs articulaires
 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 : CASABLANCA

Le : / /


Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
05/07/2023		5	700,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 pharmacie Loukaza MOULNAKHILA PHARMA Tél : 05 22 59 09 97 / 06 65 74 74 62	05/07/2023	710,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. BENJELLOUN M. KAMAL Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux Diplômé en Médecine d'Urgence de Rennes Diplômé en Echographie Générale de Montpellier Résidence Echographie Générale de Montpellier Tél : 05 22 36 78 77			200,00

EXAMENS MEDICAUX

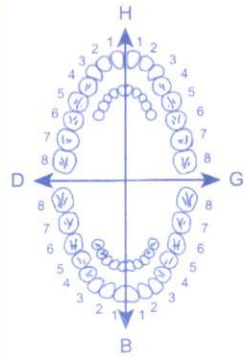
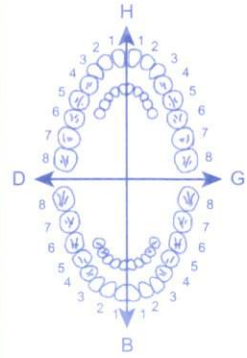
Cachet et signature du Praticien	Soins	AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT 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			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BENJELLOUN El MOSTAFA KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie

Diplômé en Echographie de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi

Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

طبي كمال

يري والتغذية

نو

فرنسية

من موني

من برين

ب

شارع غاندي

لدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

Mr/Mme :

Stéphane Traubay
ditaine

CASA, LE

5 III 2023

3x 106,70
Ged

echographie

Dr. Benjelloun, Av. - Toladine

*arrêter la présente note
à la suite de TRAUBAY
C'est*

DR BENJELLOUN M. KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca

Tél.: 05 22 36 78 77

Gsm: 06 61 32 74 20

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie

Diplômé en Echographie de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi

Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من مونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي من برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي

العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

Mr/Mme :

CASA, LE

5 JUL. 2023

T = 74,50

106,70 x4

co tan zoh 50/120

34,70

Rock

149,50

curaglex

99,50

der massage foot

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 78 77 Gsm: 06 61 32 74 20

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique

Sachets



6 111261 640073

Lot :

WT030

A consommer de

préférence avant le :

01/2026

PPC : 149,50 DH

PPU 34DH70

EXP 02/2026
LOT 32021 2

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

250 ml

Lot : C 5
A consommer de
préférence avant le :
P.P.C : 99,50 DH

06/2027

Voie Orale



curarti® gel

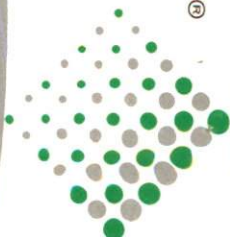
NZAAR®

microthiazide

LOT 230126

EXP 01/25

PPV 106DH70



Docteur El Mostafa Kamal Benjelloun
Diplômé en diabétologie et nutrition de Bordeaux
Membre de la société francophone du diabète
Diplômé en échographie générale de Montpellier
Diplômé en médecine de sport de Rennes
Résidence El Mansour N°12 Bd Ghandi
Tél.: C: 05 22 36 78 77 Casablanca

OMNIPRATICIEN

Nom et prénom

: Slitine Moulay M'hamaed

Motif d'examen

: douleurs abdominales et pelviennes

Examen demandé : échographie abdominale

COMPTE RENDU :

Examen réalisé avec une sonde convexe de 3,5 MHZ

L'examen est gêné par de nombreux gaz digestifs ayant rendu l'examen laborieux

- Foie de volume, d'échostructure et d'échogénicité normal
- Voie biliaire principale libre et non dilatée
- Les voies biliaires intra hépatiques sont libres et non dilatées
- Vésicule biliaire : alithiasique à contenu anéchogène, à parois fines
- Pancréas : de volume et d'échostructure normal
- Le rein droit et rein G : sont retrouvés dans leur emplacement habituel. Ils présentent une bonne différenciation corticomédulaire et parenchymatocentrale. Pas de projection de lithiasse sur les aires rénales
- La vessie : Sa paroi est fine, son contenu est anéchogène. Pas de résidu post mictionnel.
- Prostate : e volume normal : 16,5 grammes , d'échostructure échogène homogène. Présence de quelques calcifications

CONCLUSION

L'examen échographique réalisé en ce jour est normal et ne présente rien de particuliers à décrire en dehors des nombreux gaz digestifs qui en gêné l'examen.
Présence de quelques calcifications prostatiques.

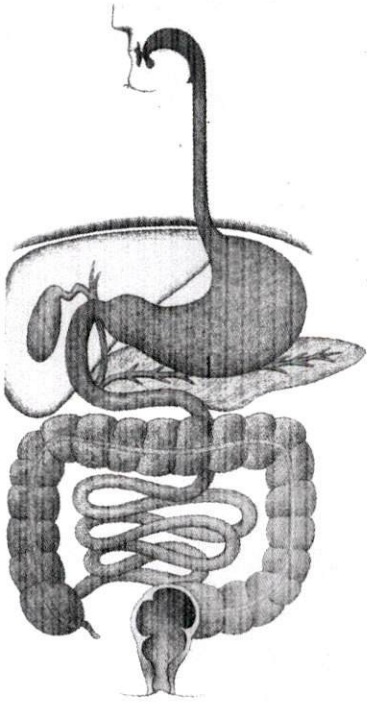
Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine du Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 78 77 Gsm: 06 61 32 74 20

CTEUR BENJELLOUN M. K.

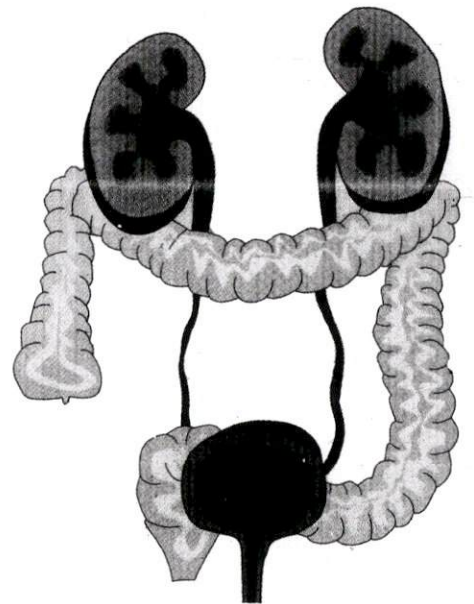
Diplômé en Echographie de La
ulté de Médecine de Montpellier

الدكتور بن جلون المصطفى كمال

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبولى



EXAMEN ECHOGRAPHIQUE



Nom & Prénom :

Stéphane Rouley & Ramez

Date d'examen :

05 JUL 2023

