

# 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

M23-0016462

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5795 Société : RAM 176714  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL GOTTAYA A. Abdellah  
Date de naissance : 01.01.1958  
Adresse : Hdy AL Gharb Rs EL Aja Imm H N° 5  
Benmoussad Casablanca  
Tél. : 06 61 73 60 33 Total des frais engagés : 300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/23  
Nom et prénom du malade : EL GOTTAYA Abdellah Age : 65  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Co Lfg hépatite  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. MOHAMMED AMAL BOUZAKOUR  
Chirurgie Générale & Coloproctologie Digestive  
Digestive - Gynécologie-DIU Cancerologie Digestive  
Habib C2A Bd Mohammed Baammi ES Appl N° 10  
2ème Etage Ain Sebaa - Casablanca - 0522 75 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com  
INPE : 091930401





### 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
17/09/23	C		G	
19/09/23	C		G	

**DR. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR**  
Chirurgie Générale & Gastrologie Digestive  
Digestive - Gastrologie Digestive  
Habib 22A Bd. Mohammed VI Casablanca - 20227 53 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

**DR. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR**  
Chirurgie Générale & Gastrologie Digestive  
Digestive - Gastrologie Digestive  
Habib 22A Bd. Mohammed VI Casablanca - 20227 53 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/09/23	230	300,00 DA

INPE: 091114413

### AUXILIAIRES MEDICAUX

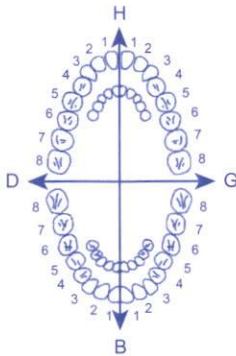
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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.

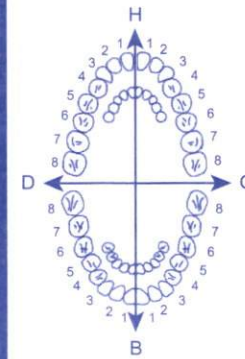
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				Coefficient des Travaux

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		B

(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

RADIODIAGNOSTIC  
AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie  
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة  
الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري  
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 18/09/2023

**Facture N° 09419/2023**

Nom patient : EL GOTTAYA ABDELLAH 65 ANS

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Montant : 300,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
TROIS CENTS DIRHAMS

ESPECES

فحص بالأشعة الموحدين  
DR MOUSS BENMERI  
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE  
Dr. Malika MOUSS BENMERI  
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine  
mm. Yacoub Al Mansour I (RDC) H.M - Casablanca  
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour I (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr  
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413

**Dr. Mohammed Amal BENZAKOUR**

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse*

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse  
Chirurgie Générale Viscérale et Digestive  
DIU de Cancérologie Digestive UVSQ  
Chirurgie Bariatrique de l'Obésité ,  
Coelioscopie - Coeliochirurgie

**الدكتور محمد أمل بنزاكور**

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب سابق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي  
و المسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء  
الجراحة و الفحص بالمنظار الباطني

Casablanca le :

18/09/23

البيضاء، في :

M<sup>r</sup> el GOTTAYA Abdelal

E du docteur Abdelal

الفحص بالمسحة الموحدين  
Dr. MOUHAIDINE  
RADIODIAGNOSTIC  
Dr. MOUHAIDINE  
Bd. De La Grande Casbah, Rés. Al Mouahidine  
Imm. Yacoub Al Mansour I (RDC) H.M. - Casablanca  
Tél: 05 22 34 15 36/37-Fax: 05 22 34 15 36

Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR  
Chirurgie Générale & Coeliochirurgie  
Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive  
Habab C2A Bd.Mohammed Baamrani F3 Appi N° 10  
2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca - 05 22 75 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com  
INPE : 091030601

الشباب C2A شارع محمد البعمراني عمارة F3 شقة 10 الطابق الثاني عين السبع البيضاء

Chabab C2A, Bd Mohammed Baamrani, F3, App N° 10, 2ème étage, Ain Sebaâ - Casablanca

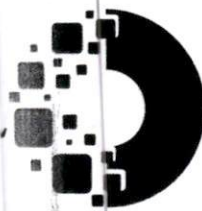
Tél : 05 22 75 53 56 - E-mail : drbenzakouramal@gmail.com - INPE : 091030601 - ICE : 001703914000064



# RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE

**Dr. Malika MOUSS BENMERI**

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie  
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



## الفحص بالأشعة الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري

إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 2023-09-18

NOM DU PATIENT : EL GOTTAYA ABDELLAH 65 ANS  
MEDECIN TRAITANT : DR MOHAMMED AMAL BENZAKOUR  
EXAMEN REALISE : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE  
RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Colique hépatique

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et d'écho-structure homogène sans lésions focales décelable échographiquement.
- Le tronc porte et les veines sus hépatiques sont en place et sont de calibre normal.
- La vésicule biliaire est pleine; de volume normal, à paroi légèrement épaissie (4,5 mm d'épaisseur), siège de multiples calculs millimétriques.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont libres et de calibre normal.
- La voie biliaire principale mesure 4 mm de diamètre.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers et bien différenciés.
- Le pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement liquidien péritonéal.

### AU TOTAL :

- ✓ Vésicule biliaire lithiasique avec début de cholécystite.
- ✓ Pas de dilatation des voies biliaires.
- ✓ Échographie abdominale normale par ailleurs.

Confraternellement

Signature: **DR. MOUSS**  
**RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE**  
**Dr. Malika MOUSS BENMERI**  
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine  
mm: Yacoub Al Mansour I (RDC) H.M - Casablanca  
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr  
Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002 - I.N.P. : 091114413