

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

M23-0016462

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5795

Société :

R.A.M

176714

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

El Gattaya A. Abdellah

Date de naissance :

01 - 01 - 1958

Adresse : Hely AL Gads RS EL Fajj IMM H N° 5

Benmellah Causa

Tél. :

06 61 73 60 33 Total des frais engagés 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

  
Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR  
Chirurgie Générale & Coeliochirurgie  
Digestive - Gynécologique-DIU Cancérologie Digestive  
Chabab C2A Bd.Mohammed Benabdellah Fz Agdal N° 11  
2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca - 05275 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com  
INPF - 091030401

Date de consultation :

09 / 09 / 23

Nom et prénom du malade :

El Gattaya Abdellah Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cs liq hépatique

Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC  Pathologique

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) : El Gattaya Abdellah



21 SEP. 2023

MUPRAS

ACCUEIL

OUZACHANE

## 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
19/09/23	C		G	Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR Chirurgie Générale & Coelioscopique Chirurgie Gynécologique-DIU Cancérologie bureau: 024 8d. Mohammed Benzakour Centre Elage Aïn Seba - Casablanca - 0522 75 53 55 Email: benzakouram@gmail.com
19/09/23	C		G	Dr. MOHAMMED AMAL BENZAKOUR Chirurgie Générale & Coelioscopique Chirurgie Gynécologique-DIU Cancérologie bureau: 024 8d. Mohammed Benzakour Centre Elage Aïn Seba - Casablanca - 0522 75 53 55 Email: benzakouram@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DIAGNOSTIC AL MOUAHAD likha MOUSTAFA AL MOUAHAD de Ceinture des Attaques pour l'ROCI H.M.-Casablanca 27/02/2012</i>	<i>20/02/2012</i>	<i>230</i>	<i>300,00 DA</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important:

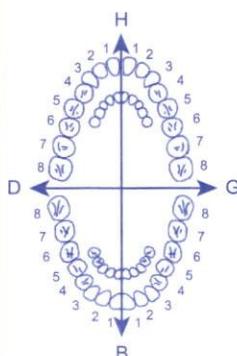
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
G	
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**



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 موس بنمرى  
اختصاصية 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  
ADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDIN  
Dr. Malika MOUSS BENMERI  
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine  
Imm. Yacoub Al Mansour 1 (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 - الحسي المحمدى - 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

# 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 مارق بمستشفيات تولوز

اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي

و المسالك الصفراوية - جراحة أمراض النساء

الجراحة و الغص بالمنظار الباطني

Casablanca le :

18/09/23

البيضاء، في :

Mr el GOTAYA Abellal

é du frère Abram

الموحدن  
RADIODIAGNOSTIC  
Dr. M. A. BENZAKOUR  
Bd. De la Guineé Casablanca, 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  
Chabab C2A Bd. Mohammed Baamrani F3 App N° 10  
2ème Etage Ain Sebaâ - Casablanca 0522 75 53 56  
E-mail: drbenzakouramal@gmail.com  
INPE : 091030601

الشباب C2A شارع محمد البغدادي عماره 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 موس بنمرى  
اختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 2023-09-18

NOM DU PATIENT

: EL GOTTYA 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 épaisse (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 liquide péritoneal.

## AU TOTAL :

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

Confraternellement

大夫 比利卡 摩蘇 比拿  
大夫 比利卡 摩蘇 比拿

RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE

Dr. Malika MOUSS BENMERI

Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine

Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) H.M - Casablanca

Tél: 05 22 34 15 36/37 - Fax: 05 22 34 15 36

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطاقي 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. : 00174004700002 - I.N.P. : 091114413