

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

- 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° P19- 061567

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10181 Société : A 86312

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RIMAOUI EL MAATI

Date de naissance : 4/9/1965

Adresse : HAY HASSANI N° 1240 JORDA B

Tél : 0562292090 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/10/2023

Nom et prénom du malade : RIMAOUI EL MAATI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur Abdominale

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) :

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
31 OCT 2023	240		300 DH 410 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie ALAOU FDI Mustafa
Pharmacie ALAOU FDI Mustafa
52, Bd. Rahal El Meskin - Casablanca
Tél.: 0522 26 35 40 / 0522 22 27 51
ICE : 00353601000094

31/10/23

402,00

31/10/23

1172,00

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 Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

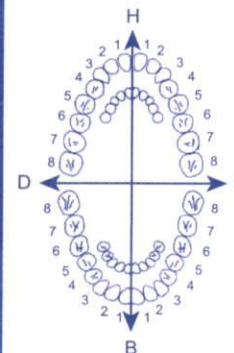
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

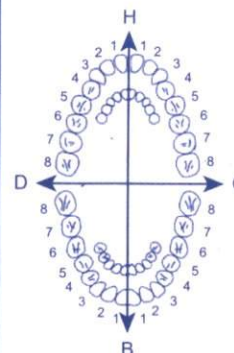
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
G
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

Dr Mohamed BENNANI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroscopie Digestive

Diplômé d'Echographie de Strasbourg

Attestation de Proctologie de Paris

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببيونسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حائز على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية

بكلية الطب بستراسبورغ

حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 31/10/2023

Mr RIMAOUI EL MAATI

HEPAFLORE GEL

76,80

1 Gélule à 10h 1 Gélule le soir 22 H pendant 14 jours

SALCROSINE CP 4 BOITES

2 Comprimés le matin 2 Comprimés le midi 2 Comprimés le soir au cours du repas.

IXOR 10

86,50

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 14 Jours.

KALMAGAS TRANSIT GEL

3 x 79,90

2 Gélules à 10h., 2 Gélules à 16h., 2 Gélules au coucher pendant 14 jours.

ALAUI F. L. Mostar
Pharmacie Lorraine SARL
52, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.: 0522 31 47 42 / 0522 22 27 51
ICE: 002336701000094

Pharmacie ALAFAC
1.3.5 Rue N. Abou Madi
- BERRICHAUD
Tél: 05 22 31 64 01

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05 22 31 47 42

47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 31 47 42

47, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف/الفاكس : 05 22 31 47 42

DOCTEUR MOHAMED BENNANI
SPECIALISTE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
ET PROCTOLOGUE
47, Bd. Rahal El Meskini 20120
Tel : 0522 31 4742 CASABLANCA

FACTURE 6 31. 10. 2023

NOM: **BIMAOUI EL MAATI**

CONSULTATION SPECIALISTE C2 300 DH

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Z40 450 DH

TOTAL 750 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE SEPT
CENT CINQUANTE DIRHAMS.

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tel : 0522 31 47 42 / Casablanca

Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroscopie Digestive

Diplômé d'Echographie de Strasbourg

Attestation de Proctologie de Paris

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP 31/10/2023

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حائز على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية

بكلية الطب بستراسبورغ

حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

NOM : MR RIMAOUI EL MAATI

C/R D'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Coupes réalisées par voie intercostale a cause du masque gazeux .

Le foie de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure homogène sans anomalie focale circonscrite intraparenchymateuse décelable.

Absence d'anomalie de calibre ou de trajet des structures veineuses portales et sus hépatique.

La vésicule biliaire de taille normale, à contenu anéchogène et à paroi fine.

Le pancréas non vu en totalité .Il en est de même pour la région mésocolique.

La rate est homogène , de taille normale .

Les deux reins sont de taille normale , de situation normale , avec une bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation pyélo-calicielle . Rein droit en situation basse presque pelvienne.

la vessie présente des contours réguliers et une paroi fine.

Météorisme colique diffus sans épaississement pariétal et sans distension des anses intestinales.

Absence de masse ou de collection anormale visible notamment au niveau de la fosse iliaque droite.

-C/C : AEROCOLIE DIFFUSE.

DISCRET OEDEME DE LA PAROI GASTRIQUE.

PANCREAS VU EN TOTALITE.

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tél : 05 22 31 47 42 / Casablanca

47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 31 47 42

47, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف/الفاكس : 05 22 31 47 42

PPV: 293,00 DH

BATCH/LOT 4208

EXP/PER 12-2026



6 118001 220571

SALCROZINE FAES® 500 mg
Mésالazine
100 comprimés gastro-résistants

KALMAG

Transit

LOT: 230478
PER: 05/2026
PPC: 79,90dh

PPV: 293,00 DH

SALCROZINE FAES® 500 mg
Mésالazine

100 comprimés gastro-résistants



6 118001 220571

BATCH/LOT 4208

EXP/PER 12-2026

BATCH/LOT 4206

EXP/PER 10-2026

BATCH/LOT 4210

EXP/PER 12-2026

HEPAFLOR®

Active la flore et équilibre le transit intestinal

Poids Net : 19,5 g e

76,80DH

A consommer
de préférence avant fin :
Lot n° :

09/2025
2068A

KALMAGAS®
Transit

LOT: 230478
PER: 05/2026
PPC: 79,90dh

PPV: 293,00 DH

PPV: 293,00 DH

LOT: 230478
PER: 05/2026
PPC: 79,90DH

KALMAGAS

Transit



IXOR® 10 mg
28 comprimés gastro-résistants

6 118000 032779

28

IXOR® 10 mg

EXP 05/2025
LOT 29017 1

PPV 860400