

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.

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- 048327

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02142 Société : RAM 188995
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AITBELLA LANCEN
 Date de naissance : 1955
 Adresse : HAY FATEH RUE 9 n° 8 EL OULFA
 CASA
 Tél. : 0668239056 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
 Médecin Agréé par Le Ministère
 de La Santé Publique
 Derb El Houra, Bloc 208 N° 85 - Bld Abdou Moumouni
 Hay Hassani - Casablanca
 Tél : 0522 90 23 81

Date de consultation : 27 / 11 / 2023
 Nom et prénom du malade : AITBELLA LANCEN Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Lombago + Spondylgie C7
 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 : 27 / 11 / 2023
 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
27/11/23	b		200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

[Signature] 27/11/2023 426,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

[Signature] 01/11/23 Ra. Bassin Paracétic 360,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

[Signature] 27/11/23 AM PC IM IV 200,00 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

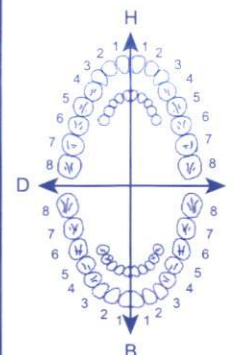
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

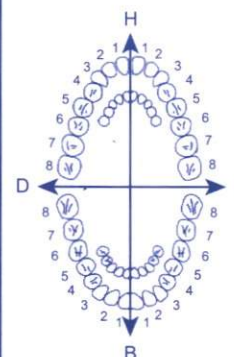
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le: 27-11-93

AIT BELLA LAHSEN

- متعددة الممارسات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدى
- حائزة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم داء السكري
- أمراض الإخص - السمنة
- الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج
- مراقبة الحمل
- طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة
- للفحص الطبي خاص بترخصة السياقة

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen pré-nuptial
Surveillance de la grossesse
- Medecin agréée par le ministre
de SP pour l'examen medical
du permis de conduire

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Médecin Agréée par Le Ministère
de la Santé Publique

Derb El Houria, 208 N° 85 - Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca

Tel: 0522 90 23 81

درب الحريق شارع سيدي عبد الرحمان بلوك 208، رقم 85 - الحي الحسني

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani

Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 01/12/2023

PATIENT : AIT BELLA LAHCEN

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Rachis lombo-sacré F+P**

IPP : **H0123032284**

DATE NAISSANCE : **01/01/1955**

NUMERO DOSSIER : **2300788306**

Rx DU RACHIS LOMBAIRE FACE/ PROFIL

Minéralisation osseuse normale.

Rectitude du rachis lombaire.

Ostéophytose marginale étagée.

Absence d'anomalie vertébrale.

Pincement inter somatique L4/L5 et L5/S1 avec bâillement électif postérieur.

Absence de lésion osseuse suspecte.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr AYOUCHE Othman**

Dr. AYOUCHE Othman
Médecin RADILOGUE
04 1 23 03 22 84

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



**Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid**

ROYAUME DU MAROC



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 01/12/2023

PATIENT : AIT BELLA LAHCEN

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Bassin F**

IPP : **H0123032284**

DATE NAISSANCE : **01/01/1955**

NUMERO DOSSIER : **2300788306**

Rx DU BASSIN FACE

Minéralisation osseuse normale.

Articulations coxo fémorales et sacro iliaque de morphologie normale.

Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr AYOUCHE Othman**

Dr. AYOUCHE Othman
Radiologue
N° 50

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 169 753 / 2023 du 01/12/2023

Nom patient : AIT BELLA LAHCEN

Entrée 01/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 01/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNÉS				
RADIOGRAPHIE DU BASSIN	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE	1,00		180,00	180,00
			Sous-Total	360,00
Total Frais Clinique				360,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS

Total 360,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	360,00	360,00	0,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
 Service Radiologie
 Tél : (+212) 0529 00 44 66
 F. mail : www.h-kickm.ma

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le: 27-11-23

- متعددة الممارسات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدى
- حائزة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم داء السكري
- أمراض الأيض - السمنة
- الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج
- مراقبة الحمل
- خبيرة معتمدة من طرف وزارة الصحة
- للفحص الطبي خاص برخصة السياقة

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse
- Medecin agréé par le ministre
de SP pour l'examen medical
du permis de conduire

NOTE D'HONORAIRES

NOTA AIT BELLA. ZAHCON

HONORAIRES DE L'EXAMEN

Des Urins pour Benzolette

Reactive Multistix.

40,00 # DH
quarante Dinars

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Médecin agréée par Le Ministère
de la Santé Publique
Derb El Houria - 208 - Bloc Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 23 81

درب الحرق شارع سيدي عبد الرحمان بلوك 208، رقم 85 - الحي الحسني

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani

Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine

الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب



شهادة الممارسات

Casablanca, le: 27-11-23

حائزة على دبلوم الفحص والصدى

حائزة على دبلوم الطب الرياضي

والحمية

PPV : 37,100
LOT :
EXP :
عربي

AT BELLA LANCEN

3700
Agthuc 50
1cp x 3/2



PPV : 82DH40
PER : 05/26
LOT : M1716-11

8240
- Doloc 60
1cp/15 sec
au ml de cpr



28,80 x 3
- Vitameal Fer
1cp x 3/2 + 1/4



11900
- Osteocare



10200 1 cp/s
- Aulcer 20
1cp/6 min
Avant d'ap.



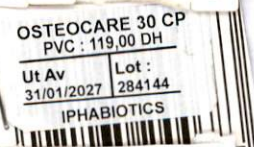
= 426,80

Maladies métab

Gynécologie - Ex
Surveillance

Medecin agréé par le ministre
de SP pour l'examen médical
du permis de conduire

LOT: 22249
PER: 05/2025
PPV: 102,00 DH



AMM N°: 570/17 DMP/21/NRQ

Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Docteur agréé par Le Ministère
de la Santé Publique
Docteur Rachida HOUMID BENNANI
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 90 23 81

درب الحرية شارع سيدي عبد الرحمن، بلك 208، رقم 85 - الحي الحسني
05 22 90 23 81 : الهاتف - الدار البيضاء
Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmenr, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani
Casablanca - Tél: 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com