

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

189614

Déclaration de Maladie : N° P19-0000738

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 527 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EZZAHAF ELBOUZZAR Date de naissance :
Adresse : 32 AV. OUED SAHAB CASABLANCA
Tél. : 0663572332 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/2023
Nom et prénom du malade : CHAHAB Age : 20 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs abdominales
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
M 08 JAN. 2024
R ACCUEIL

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 : 07/12/2023
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
29 NOV 2023	C-410		300 DH 450 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/12/23
2023
21/12/23
T=779,50 DH
T=1119,30

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

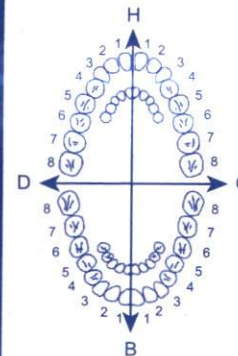
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

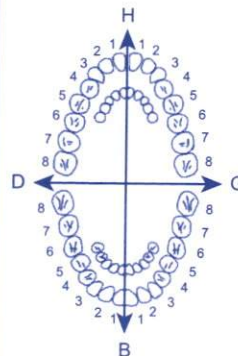
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

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

FACTURE

607.12.2023.

NOM:

CHABA OUI ZOURIDA EPEZZAHAF

CONSULTAIGN 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 4742 / 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 07/12/2023
Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

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 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

NOM : ME CHABAOU I EP EZZAAF ZOUBIDA

C/R D'ECHOGRAPHIE ABDOMINOPELVIENNE

FOIE On visualise au niveau du foie la présence d'une collection liquidienne homogène anéchogène du segment II-III mesurant 14mm de diamètre avec paroi propre et fine compatible avec des kystes biliaires bénins.

Tronc porte perméable de calibre normal.

VESICULE BILIAIRE : Cholécystectomie

VBIH et VBEH : De calibre normal ;

PANCREAS : De taille et d'échostructure normales.

REINS : Bien différenciés, de taille normale, de contours réguliers, sans dilatation pyélo-calicielle.

Kyste bénin du rein gauche de 25 mm.

RATE : De taille et d'échostructure normales.

Météorisme abdominal diffus sans épaissement pariétal.

CONCLUSION : - KYTE BILIAIRE BENIN STABLE DU FOIE GAUCHE.

- KYSTE CORTICAL RENAL GAUCHE D'ASPECT BENIN SANS VEGETATION
NI SEPTA.

- AEROCOLIE.

Docteur Mohamed BENNANI
Spécialiste 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 :

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



CHABAOU ZOU BIDA (6)



CHABAOU ZOU BIDA (7)



CHABAOU ZOU BIDA (8)



CHABAOUI ZOUBIDA (9)



CHABAOU ZOU BIDA (10)



CHABAOU ZOU BIDA (11)



CHABAOU ZOU BIDA (12)



CHABAOU ZOUBIDA (13)



CHABAOUI ZOUBIDA (1)



CHABAOU ZOU BIDA (2)



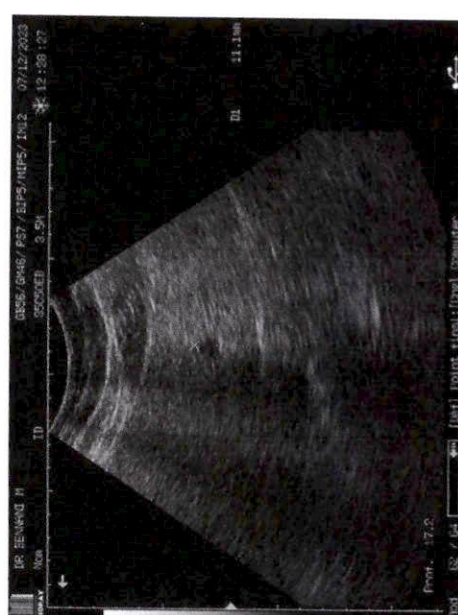
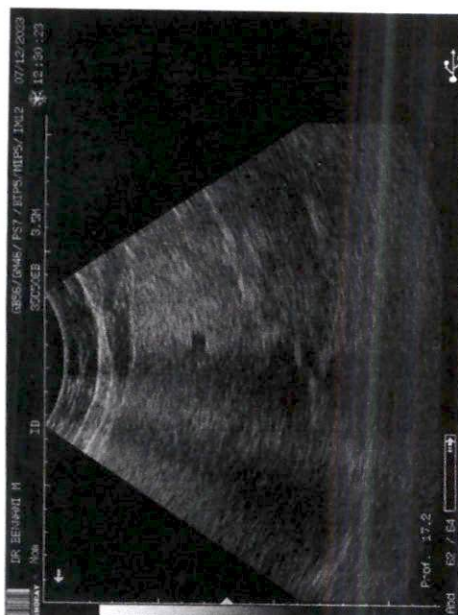
CHABAOUI ZOUBIDA (3)



CHABAOU ZOU BIDA (4)



CHABAOU ZOU BIDA (5)



Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Fole - 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 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 سابقا بمستشفيات فرنسا
عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني
عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني
م.م. في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 21/12/2023

Mme CHABAOUI ZOUBIDA

280,00

SYSMETIX

1 Gélule le matin avant le repas pendant 30 jours 1 boîte

REFLUX AID SIROP

1/2 Cuillère à soupe le matin 1/2 Cuillère à soupe le midi 1/2 Cuillère à soupe le soir après le repas pendant 28 jours.

PHYTODIGEST

1 Gélule le matin 1 Gélule le midi 1 Gélule le soir 1/2 heure avant le repas pendant 28 jours

RANCIPEX 20 MG

1 Comprimé le matin 1/2 heure avant le repas pendant 28 jours

DIGESTINE 40 MG LP

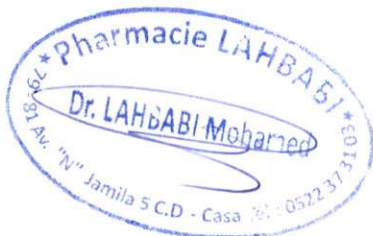
1 Gélule le midi 1/2 heure avant le repas pendant 30 jours

TRANSYL

2 Gélules au coucher avant le repas pendant 28 jours

T = 1119,30

PHYTODIGEST
LOT: 520020
EXP: 09/2025
PPC: 90.00 Dhs



LOT: 2312501
EXP: 09/2025
PPC: 70 Dhs

LOT: 2312503
EXP: 09/2025
PPC: 70 Dhs

LOT: 22238A
EXP: 08/2024
PPC: 280.000H
Fabrication: bellavie
Rue E. Duculot, 9b
5060 Sambreville - Belgique

PHYTODIGEST
LOT: 520020
EXP: 09/2025
PPC: 90.00 Dhs

TRANSYL
LOT: CA207N
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

TRANSYL
LOT: CA207N
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

TRANSYL
LOT: CA2
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

TRANSYL
LOT: CA2
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

Dr. Mohamed BENNANI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
47, Bd Rahal El Meskini
Tél: 0522 31 47 42 / Casablanca

47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél/Fax :

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

Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroskopie 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 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 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 : 07/12/2023

Mme CHABAOU ZOUBIDA

SYSMETIX

1 Gélule le matin avant le repas pendant 30 jours 1 boîte

REFLUX AID SIROP

1 Cuillère à soupe le matin, 1 Cuillère à soupe le midi, 1 Cuillère à soupe le soir après le repas pendant 14 jours.

PHYTODIGEST

1 Gélule le matin, 1 Gélule le midi, 1 Gélule le soir 1/2 heure avant le repas pendant 14 jours

RANCIPEX 20 MG

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 14 jours

DIGESTINE 40 MG LP

1 Gélule le midi 1/2 heure avant le repas pendant 30 jours

TRANSYL

2 Gélules au coucher avant le repas pendant 14 jours

LOT: 221228
EXP: 05/2024
PPC: 280.000 DH

LOT: 2312506
EXP: 2026/05
PPC: 70 DHS

LOT: 520020
EXP: 09/2025
PPC: 90.00 DHS

PPV: 13.30 DH

LOT: 230169 / 1
EXP: 12 2027
PPV: 46.00

TRANSYL
LOT: CA207N
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

TRANSYL
LOT: CA207N
DLUO: 02/2025
PPC: 89.90 DH
PHARMA CONNECT

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
Digestif
des Maladies de l'Appareil
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 : الفاكس / الهاتف - الدار البيضاء - شارع رحال المسكيني