

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

12559

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : -

Nom & Prénom : ATTIOUI IMANE

Date de naissance : 10/11/1987

Adresse : BGC IMM 102 APT 5 LA VILLE VERTE

CASA Bouskoura

Tél. : 066.1334348

Total des frais engagés : 1825,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Karza BELLOUAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabète Métabolique et Nutrition
Maladies Métaboliques 0522 37 52 0629 45 90 17
Tél: 0522 37 52 0629 45 90 17

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/03/2024

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome Nétabolique

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 :

CASA

26 AVR. 2024

Signature de l'adhérent(e) : 26/04/2024

MUPRAS

ACCUEIL

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
22/03/2024	8	100		Spécialiste en Médecine et Nutrition
25/03/2024	678	100	Docteur Sophie	Maladie Métabolique et Nutrition

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACLE'S JARDINS TRAN BAY San 153 Temmoy Km 26 Carabianca 32229 08 26 3296141	21/03/2024	T = 2570

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	43.03.24	TDM Abdominal	1800.00

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]	Montant des Honoraire
Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession	

VISA ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

CLINIQUE JERRADA OASIS
Clinique Jerrada Oasis

090061078

مصحة جرادة أوراس

CASABLANCA Le : 23-03-2024

Facture N° 06168/24

A. Identification

N° Dossier : CJO24C23082550

N° Identifiant : 051425/21

Nom & Prénom : Mme ATTIOUI IMANE

C.I.N : BK329094

Adresse : GOLF CITY IMM 102 APPT 5 VILLE VERTE

Médecin traitant : DR . BENOMAR KENZA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-03-2024

Date Sortie : 23-03-2024

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER ABDOMINAL		1 800,00			1 800,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
0,00						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
1 800,00						

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré
 Clinique JERRADA OASIS
 Service de Radiologie
 Casablanca
 Tél : 05 22 99 37 48

113, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82

Patente N° 37987814 - ICE : 00162870500012 - CNSS N° 8686597

E-mail : direction@cliniquejerrada.com - IF : 40280390 - ICE : 00162870500012- RIB : 230780404038722100880065

E-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Poser de pompes à insuline



دكتورة كنزة بنحمر

ادعائية في أمراض الغدد والسكري
والتغدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل

دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى

دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية

وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le

22/03/2024

J. M. B.
2024

- Scanner pancréas + le cœur

l'œil Ventricule

larynx SE 7 192

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 237952 - 0629 459017

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

23/03/2024

PATIENT : ATTIOUI IMANE
PRESCRIPTEUR: Dr. BENOMAR KENZA

SCANNER ABDOMINAL

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avant et après injection de PDC iodé avec reconstructions en coupes axiales.

RESULTAT :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, de densité homogène, sans lésion focale suspecte.
- Absence de dilatation des VBIH ou des VBEH.
- Vésicule biliaire d'aspect normal (vérifiée au complément échographique).
- Pancréas de volume normal, de contours lobulés respectés, de structure homogène, sans lésion focale suspecte.
- Absence d'infiltration de la graisse péri pancréatique.
- Rate de volume normal, de densité homogène.
- Les deux reins sont en place, de taille normale, de densité homogène.
- Absence de dilatation des cavités excrétrices.
- Absence d'épaississement digestif suspect.
- Absence d'épanchement péritonéal ou de collection circonscrite.
- Absence d'adénopathie profonde
- Absence de lésion osseuse suspecte.

AU TOTAL :

TDM abdominale normale notamment pas d'anomalie pancréatique.

Merci de votre confiance.

Pr. SALAM

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
Patente N° 37987814 - ICE : 001628705000012 - CNSS N° 8686597

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebcj.oasis.net (Login : HIS262710927266 Mot de passe : HIS51425)

113, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
Patente N° 37987814 - ICE : 001628705000012 - CNSS N° 8686597
E-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma



Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



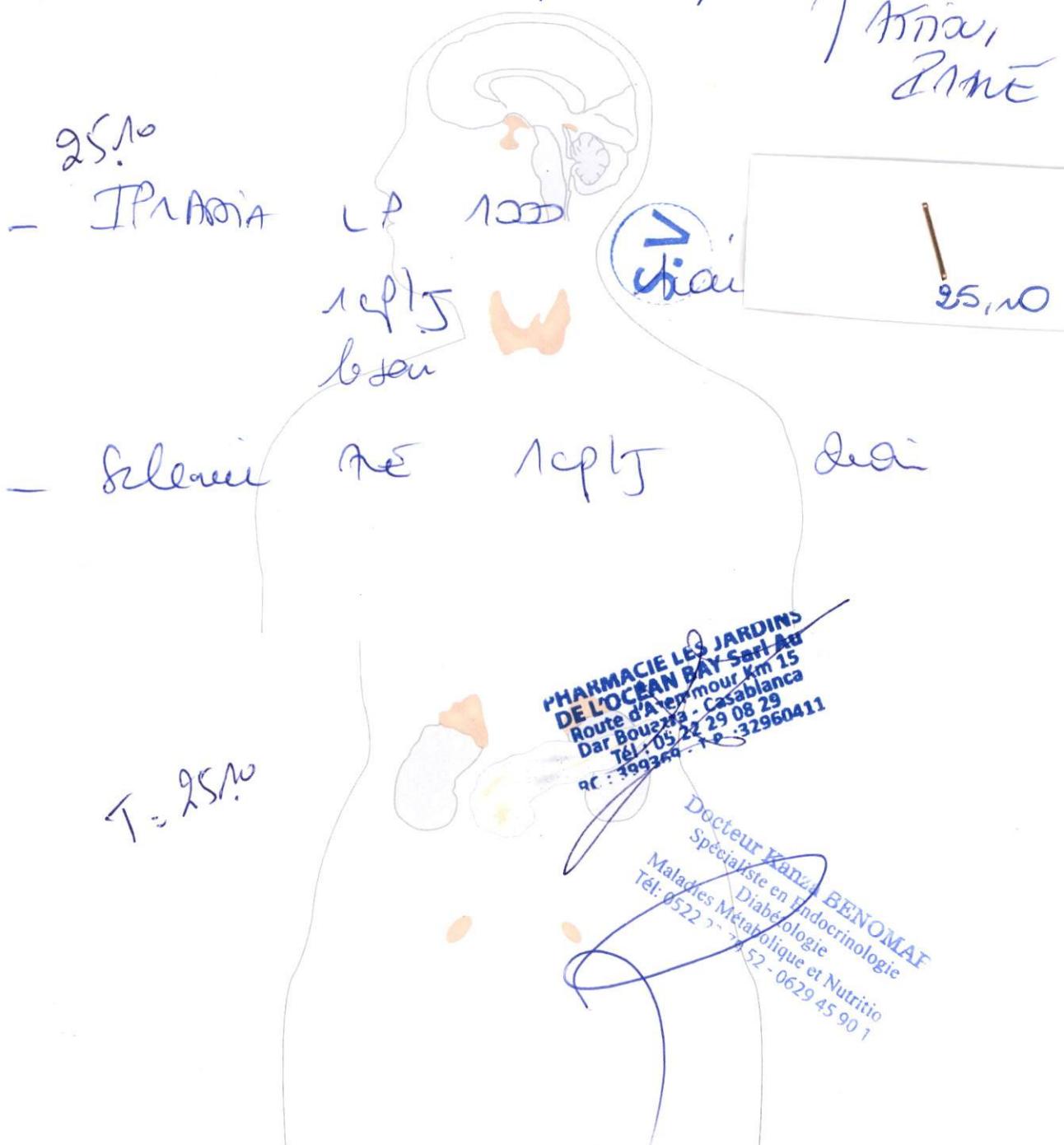
دكتورة كنزة بنعمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le 29/03/2024



83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma