

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

- 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.

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° W19-414220

ND. 32 450



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01524

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance :

19/03/1949

Adresse :

Resid. BORJ MALAKIA 22 RUE D'AVESNES

APPT 4. ETAGE 4. BELVÉDÈRE CASABLANCA

Tél. : 06 66 40 42 43 Total des frais engagés : 1512,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

07/07/2020

Nom et prénom du malade :

SITANSI Nere Age: ~

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cabinet Docteur BENNANI Abdelilah

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

433, Bd. M. Ben Yakkoub, 2ème Etage Belvédère

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. Tel: 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35 INP: 09102440

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 :

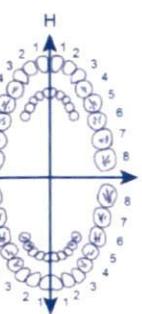
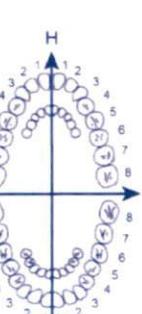
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/07/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant décaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/03/2014	Consultation	300	300	INP : 09 10 244 89

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA RÉSISTANCE CASABLANCA	15/11/2020	1212,30
321, Bd Med V Casablanca Tél: 0522 30 30 82 n°: 002009833000062		

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.								
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	INP : <input type="text"/>				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
					H <input type="text"/> 21433552 00000000 00000000			
					D <input type="text"/> 00000000 00000000 35533411 11433553			
					G <input type="text"/>			
					B <input type="text"/>			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession								
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE
- DIABETE
- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله
عيادة متخصصة في :
- أمراض الغدد الهرمونية
- السكري
- التغذية
(بالموعد)

CABINET DOCTEUR

BENNANI Abdelilah

Diatélogie Endocrinologie - Nutrition
33, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47
Tél. : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35
INP : 091024489

Casablanca, le :

٢٢/٢/٢٠

(01)

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH
8-9674-73-270-1
6118001121298

Traitements
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

$$49,70 \times 3$$

$$19,50 \times 2$$

$$98,40 \times 4$$

CABINET DOCTEUR
BENNANI Abdelilah
Diatélogie Endocrinologie - Nutrition
433, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47
Tél. : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35
INP : 091024489

Horaires de Consultation:

١٢/١٢/٣٥

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

SamEDI (matinée) : 9h - 13h

05 22 40 33 34 / 35 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - رقم 5 - 433 شارع محمد الخامس، الطابق الثاني،

433, Bd. Mohammed V, 2ème Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1er) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.34 / 35

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmai.fr

6118001030323

TAREG 40 mg

(02) 28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

6118001030323

TAREG 40 mg

(02) 28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

6118001030323

TAREG 40 mg

(02) 28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

6118001030323

TAREG 40 mg

(02) 28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

(01)

(03)

(02)

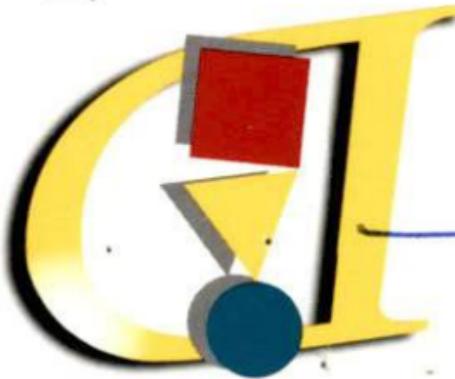
valable 3 mois

Le 01/07/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input checked="" type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	BENNANI Abdellah Diplôme: Endocrinologie - Nutrition Secteur: Endocrinologie - Nutrition Téléphone: 06 63 08 09 47 Fax: 06 63 40 33 35 INP: 091024489
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Transi aore
Présente	Traitement + Diabète + protéinurie
Nécessitant un traitement d'une durée de :	de trois (3) Mois (Renouvelable)
Dont ci-joint ordonnance :	CABINET DOCTEUR BENNANI Abdellah Diplôme: Endocrinologie - Nutrition Secteur: Endocrinologie - Nutrition Téléphone: 06 63 08 09 47 Fax: 06 63 40 33 35 INP: 091024489
(à défaut noter le traitement prescrit)	3 Mois - M

100

dires ERGO MAROC
ére Parent, Casablanca, Maroc.



classy

63 e

lcliffeol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20D06

EXP: 04/2023

huijéuse buvable

Fabriqué par :  SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

6118001320103



D3

၃-၂။ နှော



Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143



مُضاد لِلْسُكُرِيْ

أَكَارِبُوزِ

ڭلُوكُور® 50

30 قرصاً

Fabricant :

Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne.

titulaire d'AMM au Maroc:
Bayer S.A.
our Ivoire 1, 3ème étage
d Mohamed Ben Abdellah
arina, 20030 Casablanca
MM N° : 674/17 DMR/21/NRS



Glucor® 50

Acarbose

Antidiabétique oral

0 - 1 - 0

LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

30 comprimés

Bayer

Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6



118000170143

ڭلوكور® 50

أكابريلوز

مضاد للسكرى

30 قرصاً

Fabricant :

Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne.

titulaire d'AMM au Maroc:
Bayer S.A.
our Ivoire 1, 3ème étage
d Mohamed Ben Abdellah
arina, 20030 Casablanca
MM N° : 674/17 DMR/21/NRS



Glucor® 50

Acarbose

Antidiabétique oral

0 - 1 - 9

30 comprimés

Bayer

LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

Glucor® 50 mg

Acarbose

30 comprimés

Bayer S.A.



6 118000 170143



مُضاد لِلْسُكْرِيٰ
أَكَارِبُوزٰ

ڭلُوكُور ٥٠

٣٠ قِرْبَا

Fabricant :

Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne.

titulaire d'AMM au Maroc:
Bayer S.A.
our Ivoire 1, 3ème étage
d Mohamed Ben Abdellah
arina, 20030 Casablanca
MM N° : 674/17 DMP/21/NRS



Glucor® 50

Acarbose

Antidiabétique oral

0 - 1 - 0

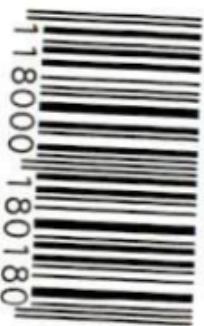
9

30 comprimés

Bayer

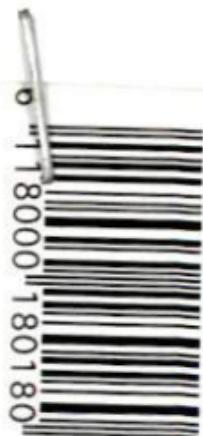
LOT : M0107
EXP : OCT 2021
PPV : 49,70 DH

6 1118000180180



GLYCAN®
50 comprimés

GLYCAN®
50 comprimés



GLYCAN® 500

Metformine chlorhydrate

(02)

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT T234 PER 02/23

GLYCAN 500

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT T234 PER 02/23