

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.

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

no = 21435

Déclaration de Maladie : N° P19-0015226

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1903 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENALLAL AKHOUAB Abdoulm Date de naissance : 23.11.1956
Adresse : Rue 1 NR 49 CUYMER 9101
Tél. : 0661087211 Total des frais engagés : 1673 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : 18/12/2019
Nom et prénom du malade : MOUINIR MAJAT Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs Abdominales Douleurs Anale
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 : 13/01/2020 Le : 15/02/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
18/12/2019	C2		300DH	
	240		450DH	
	K3		450DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/12/2019	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

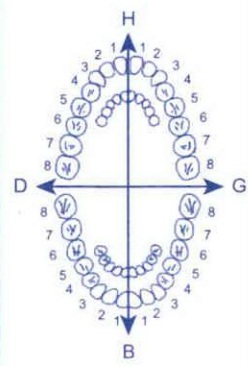
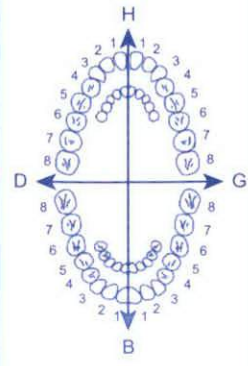
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Mohamed BENNANI

TRI DIGEST®

Poudre orale effervescente en sachet
Effervescent oral powder sachet

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-Entère

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFE

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESG

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

LOT N°:

UT. AV:

PPC:

100818
11/2020
45.00 DH

730054.03.16

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب بوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير

حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق 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

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

68,60 DH
06/2022
V176K

32,80

P.P.V. : 10,10 DH Tube de 25 g.

لا يترك في متناول الأطفال
Ne pas laisser à la portée des enfants

Dr. Maria MAFTOUH

LOT : 2595
UT. AV : 04-24
P.P.V. : 47 DH 20

PPC : 134 DH 00

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

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

19/3/21 Tibane yw

10/1/27 Hee ple

437,80

PHARMACIE
Lot Tissi
Magasin 1
SARL AU
13 Et Tissir
Ain Chock
Casablanca

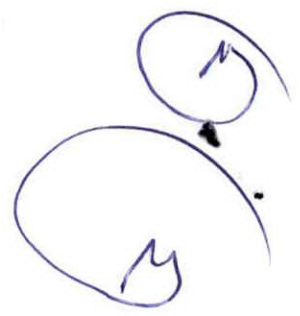
S.V

S.V

1.0.1/2

PHARMACIE ELYSEE SARL AU
Lot Tissir 13 Et Tissir 14
Magasin 1 - Ain Chock
Casablanca

Docteur Mohamed BENNANI
Spécialiste
dermatologie et vénérérologie
Digne - Casablanca
47, Bd. Rostom
Tel: 05.22.31.47.42 / Casablanca



[Handwritten signature]

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

FACTURE

18-12-2019.

NOM :

MOUNIR NAJAT

RECTOSCOPIE ANUSCOPIE

K30

450 DH

TOTAL

450 DH

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

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies du Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tel : 05.22.31.47.42 / Casablanca

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

FACTURE 18-12-2019.

NOM: MOUNIR NAJAT

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 Digestives
47, Bd. Rahal El Meskini
Tel : 05-2231-4742 / 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

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببولسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق 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

18/12/2019

NOM : ME MOUNIR NAJAT

EXAMEN PROCTOLOGIQUE

MARGE ANALE : Bourrelets hémorroïdaires externes prolabés à l'effort et réductibles seulement aux doigts.
Marisques externes.

T.R : Pas de contracture sphinctérienne.
Le TR ne ramène pas de sang rouge ni des traces de glaires.

ANUSCOPIE : Bourrelets turgescents et congestifs occupant la moitié de la lumière de l'anuscopie muqueuse canalaire sillonnée de capillaires rouges dilatés sans effraction vasculaires visibles.

RECTOSCOPIE : Muqueuse rectale d'aspect normal avec présence de nombreux résidus Stercoraux sans visualisation d'anomalie muqueuse de surface.
Présence d'une discrète hypertrophie papillaire.

CONCLUSION : HEMORROIDES DE GRADE IF-III NON HEMORRAGIQUES ACTUELLEMENT ET PEU CONGESTIVE ASSOCIEE A UNE ANITE ROUGE HEMORROIDAIRE MODEREE.
ABSENCE DE LESION MUQUEUSE RECTALE VISIBLE DANS LES LIMITES DE L'EXAMEN.

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 : 05 22 31 47 42

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

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 ببولسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق 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

18/12/2019

NOM : ME MOUNIR NAJAT

C/R D'ECHOGRAPHIE ABDOMINOPELVIENNE

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 hormis quelques calcifications banales.

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 dans sa totalité car interposition gazeuse. Il en est de même pour la région mesocolique.

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.

la vessie présente des contours réguliers et une paroi fine.

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

Météorisme colique diffus sans épaissement pariétal.

-C/C : METEORISME ABDOMINAL DIFFUS AVEC DISCRET OEDEME DE LA PAROI GASTRIQUE.

Dr Mohamed BENNANI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Dirigeant médical
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