

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-416122

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12368

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MOUBAKER ZINEB

Date de naissance :

07/03/1990

Adresse :

Impasse "A" N°50 Rue Cassandre, 3^e étage gds
Hoy Raha (ex-Beauséjour), 2000 Casablanca

Tél. :

06 76 33 86 14

Total des frais engagés :

1262,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Omar BENREDOUANE
Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Lot Baraka CHU A75 - 4005 9006
Hay Hassani, Casa - Tél 05 22 90 93 93

Date de consultation :

14/12/19

Nom et prénom du malade :

Moubaker Zineb

Age :

29 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée

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

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	
14-18-19	Cs + Endoprot			INP : [][] / [][]	
21-12-19	A.S.A.L - 50 g centro			BENBREDOUANE Gastro - Entérologie Chirurgicale et Chirurgie Appr. S. Rec. S.A 75 Apr. 6 RDC 05 22 90 93 93	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/19	388,40
	21/12/19	123,70

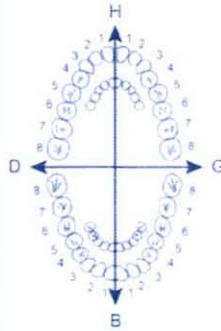
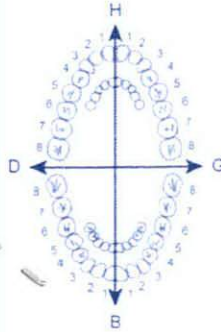
[illegible][illegible]

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la prothèse</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض وجراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le : 14/12/2019

Noubakar Zineb

152,90

Mizon 20mg

1x1/1

1/2 dose at night only

01+7j

122,130

Dicetel 100mg

1/2 x 2

au milieu de repas

01+7j

74,00

Carbosylane gl

2x1/2

2x1/2

01+7j

19,60

Neobontan 150mg

1x1/2

1x1/2

01+7j

12,00

Supp 210

01+7j

LOT 181295
EXP 03/2020
PPV 152.90DH

Sothema
L. Tazi, Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses
PPV 74.00 DH
6118001070893

NEOFORTAN® 150 mg 8 suppositoires

Phloroglucinol

PPV 19DH60

EXP 12/2021

LOT 84109 3

388,40

54,70

12230

LOT: 190334
DLBO: 09/2022
69,00DH

جزيرة البركة م 6 عمارة أ 75 الطابق السفلي ش 6 الحي الحسناني الدار البيضاء

Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani Casablanca

Tél : 05 22 90 93 93 : الهاتف Urgences : 06 63 61 37 41 : مستعجلات

Dr. Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le : 21.12.2013

Moubarak Zineb

54,70
Niveurine bel

1 cp 2 x 18

69,00
Kalmamen xl

1 cp 2 x 18

123,70



PHARMACIE YASMINE
107, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hekm
CASABLANCA
Tél : 05 22 36 54 72

Dr. Omar BENREDOUANE
Hépatogastro - Entérologue
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Lot Baraka GH 6 A 75 Hay Hassani, Casa - Tél : 05 22 90 93 94

جزيرة البركة م 6 عمارة أ 75 الطابق السفلي ش 6 الحي الحسناني الدار البيضاء

Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani Casablanca

مستعجلات: 06 63 61 37 41 Urgences الهاتف: 05 22 90 93 93

Dr. Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le : 14.12.2013

Nom : Moutaker Zineb

Echographie : Abdomen

Foie ok taille normale, homogène
ok contours réguliers

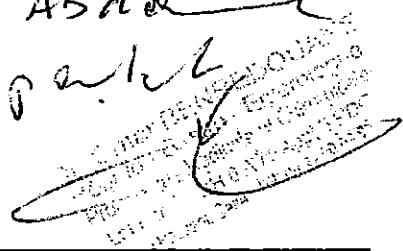
Vessie bilatérale à paroi fine
ok contours

Reins ok taille normale
ok contours

Vaisseaux ok

Adrénal ok

CG : Moutaker Zineb
- Annexe Impakt



مركز البركة م 6 عمارة 75 الطابق السفلي ش 6 الحي الحسني الدار البيضاء

Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani Casablanca

مستعجلات: 06 63 61 37 41 Urgences الهاتف: 05 22 90 93 93

Dr. Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le : 24 12 2013

Moubarak Zineb

Surby d'HP

Dr. Omar BENREDOUANE
Hépatite - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Lot Baraka GH 6 A 75 Appt 6 RDC
Hay Hassani Casablanca - Tél: 05 22 90 93 93



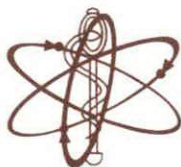
جزيرة البركة م 6 عمارة أ 75 الطابق السفلي ش 6 الحي الحسناني الدار البيضاء

Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani Casablanca

مستعجلات: 06 63 61 37 41 Urgences: 05 22 90 93 93 الهاتف

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 1912180013

Mlle Zineb MOUBAKER

Demande N° 1912180013

Date de l'examen : 18-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E15	E
	Sérologie Helicobacter pylori	B180	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 250 DH

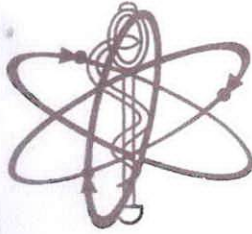
Arrêtée la présente facture à la somme de :deux cent cinquante dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 1912180013

Date de l'examen : 18-12-2019

Prélevé le : 18-12-2019 08:32 en interne

Edité le : 19-12-2019

DR : Dr Omar BENREDOUANE

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

SEROLOGIE INFECTIEUSE

échantillon primaire : sérum

Sérologie Helicobacter pylori IgG

66 UR/ml

(ELISA EUROIMMUN)

Négative : <16

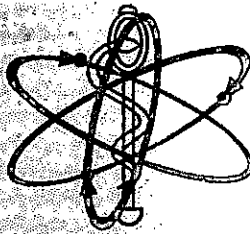
Douteuse : 16 à 22

Positive : >22

ANALYSE
Compteur
Feckak

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mlle Zineb MOUBAKER
Jé(e) le : 07-03-1990
Dossier N° : 1912180013
Date de l'examen : 18-12-2019
Prélevé le : 18-12-2019 08:32 en interne
Identité le : 19-12-2019

DR : Dr Omar BENREDOUANE
Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 5-1245
Portée départementale eur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AG].

SEROLOGIE INFECTIEUSE

échantillon primaire : sérum

Sérologie Helicobacter pylori IgG

66 UR/ml

(ELISA EUROIMMUN)

Négative : <16

Douteuse : 16 à 22

Positive : >22

Comptabiliser
Fekkek