

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.



Declaration de Maladie

N° W19-536271

ND: 29545

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09818 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Départ volontaire

Nom & Prénom : KHALIL IBRAHIM

Date de naissance : 01.09.1975

Adresse : 19 Rue HENRI DORVILLE, ET A 3

Ap 9, Casablanca

Tél. : 0661291280 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Date de consultation : 20-06-2020

Nom et prénom du malade : Khaled Ibrahim Age: 45

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lmb

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

22 JUN 2020

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
20/04/2020	1 c.T.L		6	INP: 09/11/86783
09/05/20	cst		400.000 dhs	Dr. BENKIR Spécialiste en Médecine Physio Réadaptation Fonctionnelle M. Nabil BOUZOU Membre Associé de Neur الجمعية المغربية ل 61 32 5 2177

INP : 09M-86783

Dr. BENKIRI
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Tél: 06 61 32 53 92
INRE: 091172106

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
15/06/2020	215,20
20/4/20	2400

[illegible][illegible][illegible]

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 d

INP : [][][][][][][]

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

ISOX[®] 200 mg
Célécoxib
20 gélules
PROMOPHARM S.A.
6 118000 242444

مصحة الحديقة لارميطة

CLINIQUE LE PARC Hermitage

Dr. Nabil BOUZOUBA
Professeur Assistant de Neurochirurgie
استاذ في جراحة الدماغ والعصبون الفقري
Tél : 06 61 32 53 92
INPE: 091172106

Casablanca, le 22/01/2012 الدار البيضاء في

Chirurgie ORL
Chirurgie maxillo-faciale
Chirurgie Traumatologique et

استاذ في جراحة
العصبون الفقري
Tél : 06 61 32 53 92
INPE: 091172106

Mr KHACEL IGHACHIN

Tramal[®] 50 mg
Chlorhydrate de tramadol
10 gélules

PPV: 25DH00
PER: 11/24
LOT: I2705



Rosa 1 Angle Allée de
L'Aude et rue Chant
d'oiseaux (à côté de
MacDonald's - Hermitage)
Tél : 05 22 28 64 64
Fax : 05 22 28 65 65
Urgences : 0666 10 89 32
Email : c-di
Site Web : www

1/ 166.80
2/ 16.50
3/ 28.80
4/ 115.80
4x25.00
4x28.80
100.00
115.80

Tramal[®] 50 mg
Chlorhydrate de tramadol
10 gélules

PPV: 25DH00
PER: 11/24
LOT: I2705



Lot N°:
A ut. av:
PPV(DH):
141.50

SCP au capital
ANDOL 1000
8 Comprimés effe



PHARMACIE AYMANE
PPV: 25DH00
PER: 11/24
LOT: I2705



50 mg
adol
gélules



BIOCODEX MAROC

P.P.V.: 52,40DH

5260

Ampoules: 1 Ampoule de 10ml
sere 8/10



24/000

الدكتور بوزوباب
Dr. BOUZOBAA Nabli
Neurochirurgien
جراحة الدماغ والأعصاب
Tél: 06 61 32 53 92

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri
Murger, Résidence Taïbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21

PPV: 25DH00
PER: 04/24
LOT: I832



PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue H
Murger, Résidence Taïbi III, Cas
Tél/Fax: 0522 99 69 21

LOT 0722
EXP. 03 2022



PPV
LOT
PER

28,80



144,30



ppv LOT PER

28,80

ppv LOT PER

28,80

ppv LOT PER

29,80

ppv LOT PER

28,80

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse
- Thérapie par onde de choc
- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

والتأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

22/04/2022

Dr. Hind Benkirane


Biokim

Dr. Hind Benkirane

Laboratoire

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 05 22 90 78 09

Dr. ISMAEL BENADDI
RADIOLOGUE
13 Rue Abou Bakr Ibn Zar
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

102, شارع أم الربيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr

CLINIQUE LE PARC

Hermitage



مصحة الحديقة
لارميطة

Bon de Reçu

N° 0007503

Nom et Prénom du Malade : khaliel t Brahm

Médecin Traitant : Dr. Bouzoubaa

N° Dossier : ✓ Date 22/5/2020

Acte Réalisé : est

Montant : 4000dh

Signature du Médecin
Dr. Nabil BOUZOUBAA
Professeur / Assistant de Neurochirurgie
أستاذ في جراحة الدماغ والعظام الفقري

Rosa 1 Angle Allée de L'Aude et rue Chant d'oiseaux à côté de MacDonald's - Hermitage)
Tél. : 05 22 28 64 64 - Fax : 05 22 28 65 65 - Urgences : 0666 10 89 32
Email : c-d-h@hotmail.fr - Site Web : www.cdh.ma

22/ 04 / 2020

FACTURE N° : 790/ 20

Nom et Prénom : KHALIL BRAHIM

Type d'examen : IRM LOMBAIRE

La somme de : 3200,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLE DEUX CENT DIRHAMS

CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21

Dr. ISMAIL BENADD
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zah
Casablanca
Tél: 05 22 27 48

Dr Ismail BENADDI

RADIOLOGUE

Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 22/04/2020

Nom et Prénom : KHALIL BRAHIM

Type d'examen : IRM LOMBAIRE

Compte rendu

Technique :

Coupes sagittales en T1 et T2.

Coupes axiales en T2.

Résultat :

Anomalie du signal des espaces intervertébraux en particulier en D12-L1 et L5-S1, moins marqué en L4-L5 avec aspect hypointense en T2. Raideur lombaire.

En D12-L1, saillie discale paramédiane et foraminale gauche.

En L4-L5, hernie discale médiane modérée légèrement latéralisée à gauche et refoulant légèrement les racines du fourreau dural.

En L5-S1, pincement discal avec hernie discale exclue médiane comprimant les racines du fourreau dural, latéralisée à droite plus qu'à gauche

Absence d'anomalie du signal osseux.

Pas de signe de canal lombaire étroit.

Pas d'anomalie du signal du cône terminal.

Absence de processus occupant épidual.

Conclusion :

Discopathie dégénérative en D12-L1, L4-L5 et L5-S1. L'atteinte prédomine en L5-S1 avec une hernie discale médiane latéralisée à droite et comprimant les racines du fourreau dural.

Pas de canal lombaire étroit.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16