

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique 37291  Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 459 Société : 63680

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NEGLIDA HAMID

Date de naissance : 01-06-1944

Adresse : 29, Rue Mohamed LAAROUSSI - Apt. 1

CASABLANCA

Tél. : 06 62 82 07 95 Total des frais engagés : 1010,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/03/2021

Nom et prénom du malade : RIDA AMINA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douleur ANGINES

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 Le : 05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : Moncef

# 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
15 Mai 2021	Lc		300 DH	Docteur Mohamed Ben YOUSSEF SPECIALISTE des Maladies Digestives 17, Bd Rahai El Nestani Casablanca Tél: 03-22-31-47-42
	K30		480 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.5.21	260,50

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>																
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
<b>Coefficient des Travaux</b>																
<b>Montants des Soins</b>																
<b>Date du devis</b>																
<b>Date de l'exécution</b>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# 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 ببيوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حاائز على شهادة الفحص بالأشعة مافق الصوتوة

بكلية الطب بستراتسبورغ

حاائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 05/03/2021

Mme RIDA AMINA

FORLAX



1 Sachet le matin, 1 Sachet le midi, 2 Sachet le soir 2 h après le repas

INDUCTAN SUPPO



1 Suppositoire le matin, 1 Suppositoire le midi, 1 Suppositoire le soir pendant 07 jours

AVENOC Pom rect T/30g



1 Application le matin, 1 Application le soir après la selle et au coucher

METEOSPASMYL Caps molle B/20



1 Capsule le matin, 1 Capsule le midi, 1 Capsule le soir avant

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

BOTTU SA

PPV : 49DH00

PROGAST 20 MG GÉLULE BOÎTE DE 14



1 Gélule le matin, 1 Gélule le soir avant le repas pendant 07 jours

52,80 | PPV : 52DH80  
PER : 03/22 | LOT : 11717-3

ALAOUI FDILI Mostafa  
Pharmacie de Lorraine SARL  
52, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca  
Tel.: 0522 26 35 40 / 0522 22 27 56  
TCE : 002336701000094

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tel.: 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

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

FACTURE

6.05.03.2021

NOM : **Ridamina**

CONSULTAION SPECIALISTE C2 300 DH

RECTOSCOPIE ANUSCOPIE

K30 450 DH

---

TOTAL 750 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE SEPT

CENT CINQUANTE DIRHAMS.

*Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél : 05.22.31.47.42 / Casablanca*

# Dr Mohamed BENNANI

الدكتور محمد بناني

Diplômé de Besançon - France

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التقطير الداخلي

(Foie - Estomac - Intestins)

حاائز على شهادة الفحص بالأشعة مافق الصوتية

Fibroscopie Digestive

بكلية الطب بستراسبورغ

Diplômé d'Echographie de Strasbourg

Attestation de Proctologie de Paris

حاائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)

ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE

عضو في الجمعية الفرنسية للتقطير الباطني

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED

عضو في الجمعية الأوروبية للتقطير الباطني

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

05/03/2021

NOM : ME RIDA AMINA

## EXAMEN PROCTLOGIQUE

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 II-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.

Dr Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tel: 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