

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ique :

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5A.18

Société :

64913

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENABDELKRAM EL FILALI SAMIR

Date de naissance : 15/6/1960

Adresse : YOUSSEFA, 11 APT. 19 Jnane californie

Tél. : 06.69.65.05.63 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/03/2021

Nom et prénom du malade : KENZY Mezem

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

douleurs Type inflammatoire

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
20103121	CS... ETU abd		300,-00 DH 300,-00 DH	DR. BERKIN Hépato Gastro Entérologie Assas 105, 2ème étage Casablanca Tunisie 1038 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AUDIAN 16-18 Rue Audian Al Jadida Un Choix Casa-022-50.75.19	20/03/21	116.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

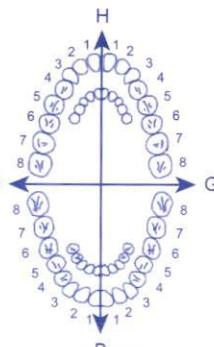
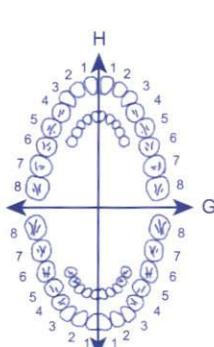
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ostéodensitométrie.

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			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G	00000000 00000000	B	35533411 11433553
				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'EXÉCUTION

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسمية بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الشخص بالصدى - تنظير المعدة والمعى الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

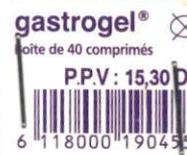
دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

20/03/2021

Casablanca, le

URGENT : 052 200 139
URR : 677 2025
T.V : 47.90 DH
47.90

Mme Kenzy Meryem



EZIUM 20MG

1 comprimé le matin avant petit déjeuner et 1 comprimé avant (pendant 2 semaines)

15,30

GASTROGEL

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour, après les repas (pendant 2 semaines) 2 semaines

ACTICARBINE

2 comprimés 3 fois par jour après repas (pendant 2 semaines)

53,10

RELAXOL

1 comprimé, matin et soir, après les repas (pendant 10 jours)

42,90

ALGIXENE 250

1 comprimé, matin et soir, au milieu des repas (pendant 5 jours)

VITANEVRIL B6-B12

1 comprimé, 3 fois par jour (pendant 10 jours)

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
6 118000 860833

PHARMACIE ADDIAR
16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida
Im Chock Casab - 022-50.75.19

شارع القدس، تجزئة سكن الأنبياء - إقامة الصفا، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax: 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax: 05 22 50 30 31 E-mail: oumainabenk81@yahoo.fr



Casablanca, le 20/03/2021

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme KENZY Meryem

Clinique

Douleurs du flanc gauche et lombaires gauches

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers sans image focale en son sein.

Vaisseaux hépatiques libres. (VSH de répartition et de morphologie normale), TP de calibre normal libre

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine, à contenu transsonore.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille et d'échostructure normales

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles, ni d'image de lithiasies.

Pas d'ascite

aérocolie ++

Conclusion

Echographie abdominale sans particularités
aérocolie ++

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسماء بنكريان

إخصائية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

Casablanca, le

20/03/21

INPE : 91181248

ICE : 001841640000054

NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle KENZY Benjem

A bénéficié ce jour d'une échographie

..... abdominale

facturés d'un montant de 300.00 DH

Signature

Dr BENKIRANE Oumaima
Hépato-Gastro-Entérologue
Bain Al Qods, Résidence Assafa
Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 30 31 - Fax: 05 22 50 30 31



DR OUMAIMA BENKIRANE

20/03/21 11:48:34

ADM

KENZI MERYEM

MI 0.5 Tib 0.1 C2-5-RC

Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
CarteAO/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBeam On



DR OUMAIMA BENKIRANE

20/03/21 11:47:14

ADM

KENZI MERYEM

MI 0.5 Tib 0.1 C2-5-RC

Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
CarteAO/0
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBeam On





DR OUMAIMA BENKIRANE

20/03/21 11:46:17

ADM KENZI MERYEM

MI 0.5

Tib 0.1

C2-5-RC

--::--

Abdomen

B CHI
Frq 4.0 MHz
Gn 76
E/A 2/3
Carte A/D
D 18.0 cm
DR 72
FR 22 Hz
AO 100 %
XBeam On

