

# 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.

## Biologie 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.

## Educations :

- 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.

## Maladie chronique :

- 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 ALQ :**
- 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010534

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5418 Société : 64943  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENARDELKAIM EL FILALI SAMIR  
 Date de naissance : 15/6/1960  
 Adresse : YOUSSEFA 11 APT 19 zone californie.  
 Tél. : 0669650503 Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 20/03/2021  
 Nom et prénom du malade : KENZY Meyem Age :  
 Lien de parenté : ☐ 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
20/03/21	CS, ERM, abd		300,00 DH 300,00 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AUDIAK</b> 16-18 Rue Abdou Aljadida VinChoc 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

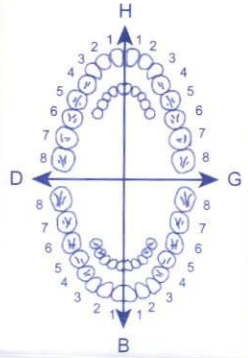
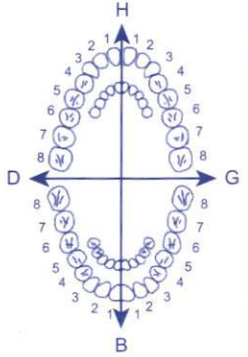
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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'

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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 Oumaima BENKIRANE**

Ep Lahlou

**Spécialiste en Hépto-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 أيمية بنكيران**

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي 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 .....

**Mme Kenzy Meryem**



**EZIUUM 20MG**

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

**GASTROGEL**

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

**ACTICARBINE**

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

**RELAXOL**

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

**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)



**PHARMACIE ADDIAR**  
16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida  
InChock Casa-022-50.75.19

05 22 50 30 31 : الدار البيضاء / الهاتف / الفاكس : 13 - الطابق الثاني الرقم 405، عمارة «إقامة الصفاء»، عمارة 405، تجرئة سكن الأنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء / الهاتف / الفاكس : 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 : oumaimabenk81@yahoo.fr

- 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



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 repartition 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 lithiases.

Pas d'ascite

aérocolie ++

### **Conclusion**

Echographie abdominale sans particularités  
aérocolie ++

**Dr Oumaïma BENKIRANE**

Ep Lahlou

**Spécialiste en Hépatogastro-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 أوميما بنكيران**

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمعي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

Casablanca, le .....

20103121

INPE :91181248

ICE :001841640000054

## NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle KENZY Penem

A bénéficié ce jour d'une échographie

abdominale

facturés d'un montant de 300,00 DH

Signature

Dr. BENKIRANE Oumaïma  
Hépatogastro-Entérologue  
68 Al Qods, Résidence Assafa  
Immeuble 405, 2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 50 30 31

شارع القدس، تجرئة السكن الأنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس : 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 : oumaimabenk81@yahoo.fr





DR OUMAIMA BENKIRANE

20/03/21 11:46:17

ADM KENZI MERYEM

MI 0.5

Tib 0.1

C2-S-RC

Abdomen

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



●   
1 L 8.95 cm