

# 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.



N° W21-620830

68760

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12765

Matricule : 12765 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : EL KAB AB. Mouin

Nom & Prénom : EL KAB AB. Mouin

Date de naissance : 28/06/1984

Adresse : Rg Abou Ghoban - 2 ASIS

Tél. : 2279499606 Total des frais engagés : 0

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.03/21

Nom et prénom du malade : EL KABABI SAAD Age : 36

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

Nature de la maladie : Affection de longue durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accident de la route

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 21/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
2.03.21	Σ	-	300 DH	<p>INP : 091022482</p> <p><b>Dr. Rachid BENNOUNA</b> Pédiatre</p> <p>Résidence du Centre Ben Sald 30, Rue du Marché - Maarouf Tél : 0522 98 45 93 - Casablanca</p>
2.04.21	Σ	-	Q	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

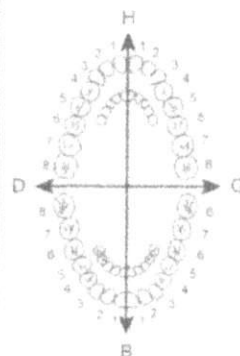
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Biologie Reiser</b> Rue Mohamed V Résidence Soire 2 Casablanca - Tél : 0522 20 25 26 ICE : 004712379000041</p>	25/3/2021	21.03	1200 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

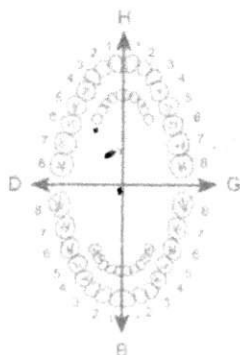
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	01433552	
00030000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Creation, remont, adjonction)

Fonctionnel. Transparence, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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'EXEC



# Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

استاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء

• Imagerie  
Adultes et Enfants,

• Scanner  
corps entier,

• Radiologie  
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique  
dentaire

• Mammographie

• Imagerie  
de la Femme

• IRM  
sur Rendez-vous

Casablanca le 25 / 03 / 2021

Facture n°0237 / 03 / 2021

Noms et prénoms : BB. EL KABABI SAAD .....

Nature d'examen : LAVEMENT (Z 109) .....

Montant : 1200 DH Mille Deux Cents Dirhams .....

Mode de règlement : espèces



Cachet et signature

Radiologie Ksiyer  
Place Marché aux Fleurs, Résidence Soirem 2,  
Bd M. Zerkouni, Quartier des Hôpitaux, Casablanca  
Tél. : 05 22 20 25 26 - e-mail : radiologieksiye@yahoo.fr  
F. I. 420 02651 - Patente : 36304502 - CNSS : 7264857 - ICE : 001712379000041

**Dr. Rachid BENNOUNA**  
**PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris  
Réanimation Néonatale  
Gastro Enterologie Pédiatrique  
(Fibroscopie - PH métrie)



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل  
خريج كلية الطب بباريس  
أستاذ مساعد سابقا  
بمستشفيات باريس

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، في  
**24.03.2021**

**Nourrisson EL KABABI Saad**

Age : 8 mois 18 jours  
Poids : 6,75 Kg

**FORLAX 10 g pdre p sol buv sachet-dose : Sach-dose/20**

Donner 1/2 sachet dans 150ml d'eau

Donner 50ml par 50ml jusqu'à obtenir des selles régulières

**Dr. Rachid BENNOUNA**  
**Pédiatre**  
Résidence du Centre Ben Said  
30, Rue du Marché - Maârif  
Tél.: 0522.98.65.98 / 02 - Casablanca

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

maphar

Zi Zante Ain Seccaf, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73 50 DH



6118001181193



LOT : T20162  
Exp : 10/2023

**Dr. Rachid BENNOUNA**

**PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris  
Réanimation Néonatale  
Gastro Enterologie Pédiatrique  
(Fibroscopie - PH métrie)



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل  
خريج كلية الطب بباريس  
أستاذ مساعد سابقا  
بمستشفيات باريس

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، 24 Mars 2021

**Nourrisson EL KABABI Saad**

A Faire  
lavement baryté pour Megacolon congenital bas situé

**Radiologie Ksiyer**  
Place Marché aux Fleurs Résidence Sorlem 2  
Angle Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zerktouni  
Casablanca - Tél : 0522.20.25.26  
ICE : 001712379000041

**Dr. Rachid BENNOUNA**  
**Pediatre**  
Résidence du Centre Ben Said  
10, Rue du Marché - Maârif  
Tél : 0522.98.65.98 - Casablanca

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

**Dr. Rachid BENNOUNA**

**PEDIATRE**

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris  
Réanimation Néonatale  
Gastro Enterologie Pédiatrique  
(Fibroscopie - PH métrie)



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل  
خريج كلية الطب بباريس  
أستاذ مساعد سابقا  
بمستشفيات باريس

Casablanca, le 22 03 2021 في الدار البيضاء،

Nourrisson EL KABABI Saad

**NOTE D'HONORAIRES**

Je soussigné, Dr Rachid BENNOUNA, certifie avoir reçu pour consultation

de l'enfant : EL KABABI Saad né(e) le 06.07.2020

la somme de Trois cent dirhams.

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

# Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء



• Imagerie  
Adultes et Enfants,

• Scanner  
corps entier,

• Radiologie  
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique  
dentaire

• Mammographie

• Imagerie  
de la Femme

• IRM  
sur Rendez-vous

Casablanca le 25 MARS 2021

Nom prénom du patient : BB SAAD EL KABABI 8mois

Nom Médecin traitant : Dr. R. BENNOUNA

## Lavement Baryté

*Progression normale de l'opacifiant ;*

*Absence de disparité de calibre ;*

*Importante boucle sigmoïdienne ;*

*Résidus stercoraux+++*

## Au total :

*Absence de signes radiologiques de la maladie de HIRSCHSPRUNG.*

*Une forme ultra courte , anale ne peut être éliminée. A confronter au délai d'évacuation du méconium*

Confraternellement  
Professeur Mohamed KSIYER

Docteur M. KSIYER  
Radiologue