

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.

Adresses Mails utiles

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angic Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 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 : 0497 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Bennis Brahim
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

mange ORP
ANALYSE

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Bennis Brahim
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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.

Docteur Saad BENNI
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkouni - Casa
05 22 22 14 14 / 05 22 22 33 33



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) : [Signature]

VOLET

Déclaration de

Remplissez ce

Il sera nécessaire

réclamation ult

Coupon à cons

VOLET ADHERENT

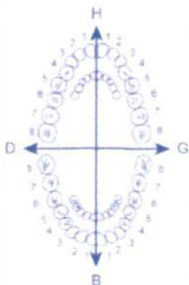
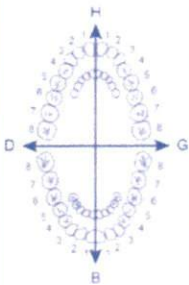
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>33533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			30000000	00000000			30000000	00000000			33533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	30000000	00000000																										
	30000000	00000000																										
	33533411	11433553																										
	B																											
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires

Lithotripte extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي

و المسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الخص بالصدى

Casablanca, Le

14.01.2021

الدار البيضاء، في

Bennis Brahim

ECBU.

Culture \pm Antibiof.



Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkouti - Casa.
Tél: 05 22 29 32 44 / Fax: 05 22 29 32 46
ICE: 00162476000074



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2104052020

Casablanca le 05-04-2021

Mr Brahim BENNIS

Date de l'examen : 05-04-2021

INPE :



Caisse :

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

TOTAL DOSSIER : 170 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-dix dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Enregistré le: 05-04-2021 à 08:59
Edité le: 07-04-2021 à 12:14
Prélèvement : au labo
Le : 05-04-2021 à 08:59

Mr Brahim BENNIS

Référence : **2104052020**

Prescrit par : **Dr BENNIS SAAD**

BACTERIOLOGIE

Examen cyto bactériologique des urines

Recueil 2ème jet
Aspect Trouble

Recherche biochimique (Labstix)

pH	6.5	(6.0-7.5)	06-05-2020 6.0
Sucre	Négatif		
Proteines	Positif (+)		
Sang	Traces		

Examen à l'état frais

Leucocytes	680 / mm3	(<10)	8
	680 000 / ml	(<10 000)	8 000
Hématies	11 / mm3	(<5)	3
	11 000 / ml	(<5 000)	3 000

Cellules épithéliales	Rares
Cellules vésicales	Absence
Cellules rénales	Absence
Cylindres	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Présence de Bacilles à Gram négatif
Cultures	Positives
Numération 1	>10 ⁶ UFC/ml
Germe 1	Escherichia coli



Enregistré le: 05-04-2021 à 08:59
 Edité le: 07-04-2021 à 12:14
 Prescrit par : Dr BENNIS SAAD

Mr Brahim BENNIS

Né (e) le : 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
 Référence : 2104052020

ANTIBIOGRAMMES

Germe testé	<i>Escherichia coli</i>	
Origine	Urines	
BETALACTAMINES		
Amoxicilline	Résistant	Amoxil,Clamox,Agram,Hiconcil
Amoxicilline–Ac.clavulanique	Sensible	Augmentin
Céfaclor	Résistant	Alfatil
Cefixime	Sensible	Oroken
Céfotaxime	Sensible	Claforan
Ceftazidime	Non testé	Fortum
Ceftriaxone	Sensible	Rocéphine,Triaxon
AMINOSIDES		
Gentamicine	Sensible	Gentalline
Tobramycine	Sensible	Nebcine
Netilmycine	Sensible	Netromicine
Amikacine	Non testé	Amiklin
QUINOLONES		
Acide nalidixique	Sensible	Negram
Flumequine	Sensible	Apurone
Ofloxacin	Non testé	Oflocet
Ciprofloxacine	Sensible	Ciproxine,Ciflox
Norfloxacin	Sensible	Noroxine
TETRACYCLINES		
Tétracycline	Non testé	Tétracycline,Auréomycine
Minocycline	Non testé	Mynocine
PHENICOLES		
Chloramphénicol	Non testé	Tifomycine,Chloramphénicol
SULFAMIDES		
Triméthoprim+Sulfamide	Sensible	Bactrim
CARBOPENEMES		
Imipénème	Non testé	Tienam
DIVERS		
Fosfomycine	Non testé	Fosfocine ,Monuril
Colistine	Non testé	Colimycine



Docteur Saâd BENNIS

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires

Lithotriptic extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي

و المسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عقم عند الرجل - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le الدار البيضاء، في

Bennis Saâd

ECBU

PSA T

Docteur Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkouni - Casa
Tél: 05 22 29 32 44



S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Enregistré le: 30-04-2021 à 11:44
Edité le: 03-05-2021 à 15:33
Prélèvement : au labo
Le : 30-04-2021 à 10:57

Mr Brahim BENNIS

Référence : 2104302022

Prescrit par : Dr BENNIS SAAD

MARQUEURS TUMORAUX

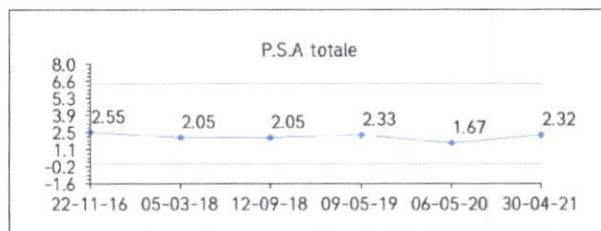
P.S.A totale
(Chimiluminescence)

2.32 µg/l

(<6.40)

06-05-2020

1.67



Changement de technique depuis le 31/12/2019

BACTERIOLOGIE

Examen cyto bactériologique des urines

Recueil

Milieu de jet

Aspect

Clair, jaune

Recherche biochimique (Labstix)

pH

6.0

(6.0-7.5)

05-04-2021

6.5

Sucre

Négatif

Proteines

Positif (+)

Sang

Négatif

Nitrites

Négatif



Enregistré le: 30-04-2021 à 11:44
Edité le: 03-05-2021 à 15:33
Prescrit par : Dr BENNIS SAAD

Mr Brahim BENNIS

Né (e) le : 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Référence : **2104302022**

Examen à l'état frais

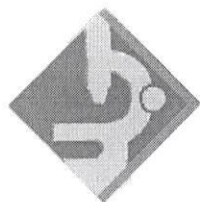
Leucocytes	11 / mm3	(<10)	680
	11 000 / ml	(<10 000)	680 000
Hématies	3 / mm3	(<5)	11
	3 000 / ml	(<5 000)	11 000

Cellules épithéliales	Rares
Cellules vésicales	Absence
Cellules rénales	Absence
Cylindres	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Examen direct négatif
Cultures	Stériles





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2104302022

Casablanca le 30-04-2021

Mr Brahim BENNIS

Date de l'examen : 30-04-2021

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0361	PSA	B300	B

TOTAL DOSSIER : 450 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams

