

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.

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 Angle 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

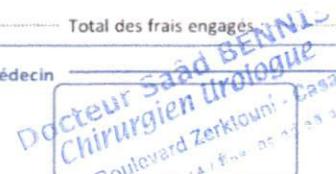


Déclaration de Maladie

N° W19-589469

720.31

mouque ORD
ANALYSE

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 0497	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	benni's brahim
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Docteur Saâd BENNI'S Chirurgien Urologue 77, Boulevard Zerktouni - Casablanca			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : BENNI'S			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Filleme <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Prostate			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur un 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 à caractère personnel.			
Fait à : _____			
Signature de l'adhérent(e) : 			
Le : 26 MAI 2021			



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
05/09/2021	9	8	INP : 00 29 32 40	72, Boulevard Zerktouni - Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/04/2015	155 + P _C 1100	170.00 + 450.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
36 - 300271	1 - 29 60 155						

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est p^{re} 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'ODT.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profes-

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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
Lithotriptie extracorporelle - Echographie
Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بنيس
طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى
والمسالك البولية والتناسلية
تفصيت الحصى بدون جراحة
عقم عند الرجل - الختانة
الشخص بالصدى

Casablanca, Le

14. 01. 2021

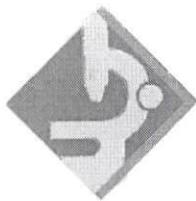
الدار البيضاء، في

Bennis Brahim

EEBU.
Culture ± Antibiof.



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



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biogiste Diplomé 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 cytobactériologique des urines

Recueil 2ème jet
Aspect Trouble

Recherche biochimique (Labstix)

06-05-2020

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

Examen à l'état frais

Leucocytes	680 / mm ³	(<10)	8
	680 000 / ml	(<10 000)	8 000
Hématies	11 / mm ³	(<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	<i>Escherichia coli</i>



Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 2

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

ANTIBIOPGRAMMES

Germe testé	<i>Escherichia coli</i>	
Origine	Uries	
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
Ofloxacine	Non testé	Oflocret
Ciprofloxacine	Sensible	Ciproxine,Ciflox
Norfloxacine	Sensible	Noroxine
TETRACYCLINES		
Tétracycline	Non testé	Tétracycline,Auréomycine
Minocycline	Non testé	Mynocine
PHENICOLES		
Chloramphénicol	Non testé	Tifomycine,Chloramphénicol
SULFAMIDES		
Triméthoprime+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

Lithotriptie extracorporelle - Echographie

Impuissance - Circoncision

الدكتور سعد بennis

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية والتناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عمق عند الرجل - الختانة

الشخص بالصدى

Casablanca, Le الدار البيضاء، في

Benni's Bla huu.

ECBU

PSA T

Docteur Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44 - Fax: 05 22 29 32 46



S. MESTASSI
Biologiste Diplomé 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

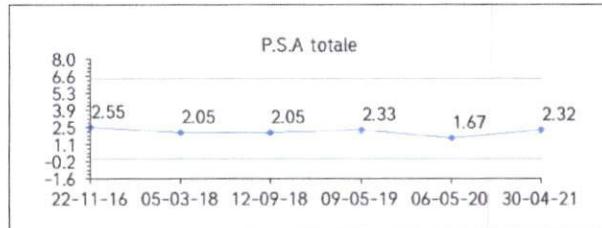
MARQUEURS TUMORAUX

06-05-2020

P.S.A totale
(Chimiluminescence)

2.32 $\mu\text{g/l}$ (<6.40)

1.67



Changement de technique depuis le 31/12/2019

BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des urines

Recueil	Milieu de jet
Aspect	Clair, jaune

Recherche biochimique (Labstix)

05-04-2021

pH	6.0	(6.0-7.5)	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**

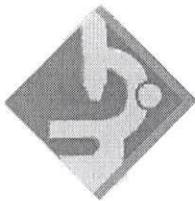
Examen à l'état frais

Leucocytes	11 / mm ³	(<10)	680
	11 000 / ml	(<10 000)	680 000
Hématies	3 / mm ³	(<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 التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biogiste Diplomé 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

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



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

