

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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- 0057485

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00722 Société : RAM 75955

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 11.12.1 Saïd

Date de naissance : 01.12.1949

Adresse : Cité Oued Ziane apt 15 imm H

Casa blanca

Tél. 0659808360 Total des frais engagés : 657 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNOP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/06/21 Nom et prénom du malade : Zoubida Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : Casablanca Le : 22/06/21

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
22/06/21	Test	1	5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JIHANE RHAZOUANI Nidja Ep. BSIRI 8, Centre Commercial Ouled Ziani Casablanca 522 60 55 15	22/06/23	157,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan d

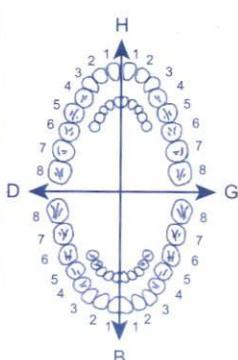
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie

Proctologie Médico - Chirurgicale

Endoscopie Digestive - Echographie

Diplômée de la Faculté de Médecine de

Casablanca

Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd

de Casablanca



الدكتورة سهام بننيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

Casablanca le :

22/06/121

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane
Casablanca
Tél.: 0522 60 55 15

7^{me}

yamni Zouhida



- D'Anogre 4p

49,00

up + 3 } x 07



1124 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

21,00

lebrax 4p

upl-j b soin x 1 mois



87,00

Ne la x 3g

154,00

1gdl-j x 1mois



Dr. BENNIS SIHAM
Gastro - Entérohépatologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II,
El Mourakouchi Rés. 5ème étage - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

9 Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II,
4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 ✉ bennissihame@yahoo.fr

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie

Proctologie Médico - Chirurgicale

Endoscopie Digestive - Echographie

Diplômée de la Faculté de Médecine de

Casablanca

Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd

de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

وأمراض الكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

Facture N°:

Casablanca le

Gastro - Entérohépatologue

ad.

Ibn

Tachfine

et

Ibn

Al

Adaraa

Ras

Fatima

Zahra

El

Mourakuchi

Residence

ACIMA

BMCE

Etage N° 12

Casablanca

25 / 05 / 2020

Mme : YAMNI : Zoubida

Test respiratoire

à l'heure

46054

Dr. BENNIS SIHAM
Gastro - Entérohépatologue
ad. Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa
Ras Fatima Zahra El Mourakuchi Residence
ACIMA et BMCE
Etage N° 12 - Casablanca
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24
e-mail: bennissihame@yahoo.fr

ICE N° : 1940500000080

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakuchi Résidence Fatima Zahra II

4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 ✉ bennissihame@yahoo.fr

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة الرهاء 2 الطابق 4 رقم 12- الدار البيضاء (فوق أسيما و BMCE)

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato- Gastro - Entérologie

Endoscopie Digestive - Echographie

Diplômée de la faculté de Médecine de

Casablanca

Ancien interne du CHU ibn Rochd

de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

وأمراض الكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعة ابن رشد . الدار البيضاء

Casablanca : 22/06/2021

UREA BREATH TEST ANALYSIS

HELICOSENSE SCIENTIFIC

Nom et Prénom : Mme YAMNI ZOURBIYA

II	0,90
C1	5,09
C2	4,61

Infection index meaning:

0 - 1.0 - negative

1.01 - 1.10 - Légèrement positive

1.11 Et plus positive

RESULTAT DU TEST RESPIRATOIRE:

Négatif

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakuchi Résidence Fatima Zahra II.

4ème étage - N°12- Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

t 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 e-mail : bennissihame@yahoo.fr

BMCE - Centre Médical d'Excellence - Casablanca - Maroc - 2ème étage - N°12 - Avenue Hassan II - 20130 Casablanca - Maroc