

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.

Education :

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.

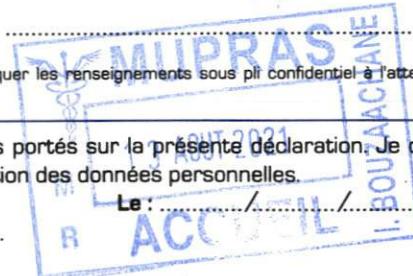
Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.



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
19 juil. 2021	Ch		300911	Mohamed BEN YOUSSEF Spécialiste en Radiologie de l'Appareil Digestif Abdallah El Moskry 17-42 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE EL JAQUI Dr. JAQUI Bouclier Rue 22 N° 35 Hay El Haïd Casablanca 05 22 91 24	19/07/21	1017,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

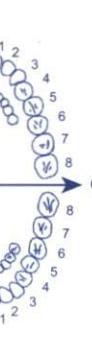
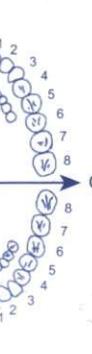
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED BENNANI
SPECIALISTE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
ET PROCTOLOGUE
47, Bd. Rahal El Meskini
Tel : 0522 31 4742 CASABLANCA

FACTURE

6 19. 07. 2004

NOM: MKHANTAR FATNA

CONSULTAION SPECIALISTE C2 300 DH

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Z40 450 DH

TOTAL 750 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE SEPT
CENT CINQUANTE DIRHAMS.

Docteur Mohamed BENNANI
des SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522.31.47.42 / Casablanca

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حاصل على شهادة المعلم بالأشعة مأذون الصوتية

بكلية الطب بستراتوبورغ

حاصل على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتقطير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroscopie Digestive

Diplômé d'Echographie de Strasbourg

Attestation de Proctologie de Paris

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED

Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE

Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP



Casablanca le : 19/07/2021

Mme MKHANTAR FATNA

123,60 X2

INEXIUM 40 MG



1 Comprimé le matin 1/2 HEURE avant le repas pendant 28 jours

10,40

METEOSPASMYL Caps molle B/20



x3 1Capsules le matin 1 Capsules le soir avant le repas pendant 4 semaines

97,60 TRIMEDAT GEL 150 MG



x14 1 Gélule le matin 1 Gélule le midi 1 Gélule le soir avant le repas pendant 4 semaines

47,20 ANTIGAS ADULTS STICK



x4 1 Sachet le matin 1 Sachet le midi 1 Sachet le soir après le repas pendant 30 jours

69,70 HEPAFLOR GEL



1 Gélule le soir après le repas pendant 30 jours

1017,40



Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskin
tél: 0522 31 47 42 / Casablanca

47, Bd Rahal El Meskin - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 31 47 42

05 22 31 47 42, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف/الفاكس :

SYNTHMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

SYNTHMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boite 14
641150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

40 mg
Boite 14
641150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

LOT : 6456
UT. AV : 01-26
P.P.V : 47 DH 20

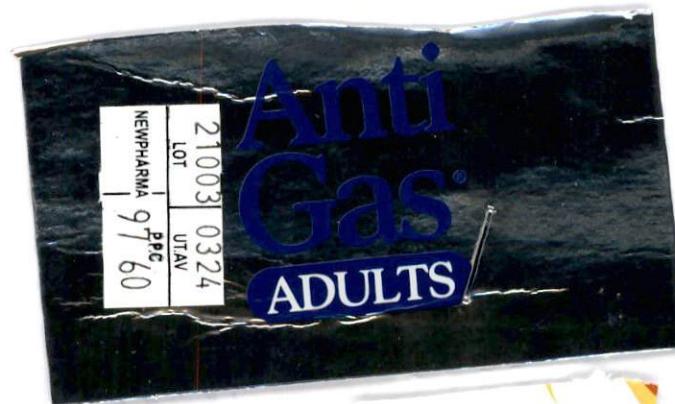
LOT : 6456
UT. AV : 01-26
P.P.V : 47 DH 20

LOT : 6456
UT. AV : 01-26
P.P.V : 47 DH 20

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérolate citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérolate citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérolate citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293



LOT : 6456
UT. AV : 01-26
P.P.V : 47 DH 20

HEPAFLOR®

Active la flore et équilibre le transit intestinal

Poids Net : 19,5 g e 69 , 80DH

A consommer
de préférence avant fin : 08/2023
Lot n° X048A

ADULTS

21003 0123

LOT

UT.AV

NEWPHARMA

PPC
11.9760

ADULTS

21003 0123

LOT

UT.AV

NEWPHARMA

PPC
11.9760

ADULTS

21003 0123

LOT

UT.AV

NEWPHARMA

PPC
11.9760