

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educational :

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.

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° P19- 0049004

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2847

Société : R.A.P

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUNIA CHANSADHA

Date de naissance : 06/01/1953

Adresse : 59 Bd ZERKOUNI RESIDENCE LES FLEURS

9ème ETG App 28 CASA MAROC

Tél : 0651989687

Total des frais engagés : 1102,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : DOUNIA CHANSADHA

Age : 68 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs

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 : CASA BLANCA

Le : 06/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Important : Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
<p> PARC DU PARC DR. KANGA TAHIRI 8, Av. Hassan II - Casablanca 05 22 22 05 18 </p> <p>6-9-01</p> <p>Montant de la Facture</p>	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
<p> PARC DU PARC DR. KANGA TAHIRI 8, Av. Hassan II - Casablanca 05 22 22 05 18 </p> <p>6-9-01</p> <p> Montant de la Facture 8180,00 8180,00 </p>	

DR. KANJA TAHIRI
8, Av. Hassani II - Casablanca
05 22 72 96 18

1998-1999

[illegible]

Cachet et signature du	
Laboratoire et du Radiologue	

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

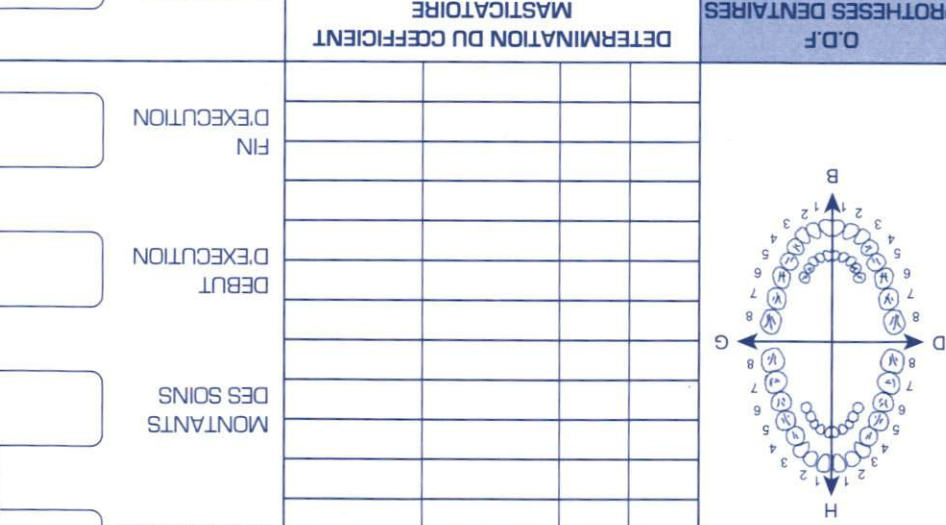
[illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES			
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	

O.D.F	ROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
-------	---------------------	--



O.D.F	ROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
-------	---------------------	--

7
6
5
4
3
2
1

DATE DU DEVIS

	B
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببيزنسون فرنسا
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي
حائز على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية
بكلية الطب بستراسبورغ
حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس
ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني
عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني
عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 06/09/2021

Mme DOUNIA CHAMSA-DHA

DC PATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
LOT : 21E001
PER: 03 2023
6 118006 010531

ANTIGAS ADULTS STICK

1 Sachet le matin, 1 Sachet le midi, 1 Sachet le soir, 1 Sachet au coucher après le repas

CLOPRAME 10 MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 40

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 7 jours

RANCIPEX 10 MG

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir avant le repas pendant 7 jours

CIBALAX STICKS

1 sachet le matin, 1 le soir au cours du repas

DUSPATALIN 200 MG GÉLULE BOÎTE DE 20

1 Gélule le matin, 1 Gélule le midi, 1 Gélule le soir 1/2 heure avant le repas pendant 7 jours

10 ملغ
سال، الجرعة
بالداخل
لغالب
درجة مئوية.
PPV: 49 DH 90
neur.
nt pas

PHARMACIE DU PARC
Dr. Larifa TAHIRI
123, Av. Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 20 - 05 22 22 96 18

CLOPRAME® 10 mg 40 comprimés sécables
PPV 17DH30 • EXP 11/2023
LOT 00030

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd Rahal El Meskini
Tél: 05.22.31.47.42 / Casablanca

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

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

97 60

CIBALAX[®]

FOS - *Bifidobacterium lactis*

12 sticks de 5g

VÉSALE PHARMA
Microbiotici. Soluzioni.

PPC : 134 DH 00

Certificat N°: DA20181802166DMP/20UCA/v1

À consommer de préférence avant /

Lot :

01 2023
SG21001



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

FACTURE

606.08.2021

NOM: DOUNIA CHAMSA-DHA

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
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd. Rahal El Meskini
Tel : 05.22.31.47.42 Casablanca

Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins)

Fibroskopie 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

06/09/2021

الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببورنسون فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

حائز على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية

بكلية الطب بستراسبورغ

حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس

ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

NOM : ME DOUNIA CHEMSA DHA

C/R D'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

Le foie est de taille limite de la normale et d'échostructure homogène , aux bords irréguliers sans anomalie focale circonscrite intraparenchymateuse décelable et sans dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.

Absence d'anomalie de calibre ou de trajet des structures veineuses portales et sus hépatique.

La vésicule biliaire est de taille normale à contenu anéchogène et à paroi fine.

Le pancréas présente un aspect normal au niveau de la portion céphalo-corporéale .Il en est de même pour la région mésocolique .

La rate est homogène , de taille légèrement augmentée de volume a 13 cm de grand axe .

Les deux reins sont de taille normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire sans dilatation pyélo-calicielle.

la vessie présente des contours réguliers et une paroi fine.

Absence de masse ou de collection anormale visible notamment au niveau de la fosse iliaque droite.

Météorisme colique diffus modéré associé à un œdème de la paroi gastrique .

-C/C : DISCRETE HEPATOMEGALIE HOMOGENE.

METEORISME ABDOMINAL DIFFUS.

OEDEME DE LA PAROI GASTRIQUE .

Docteur Mohamed BENNANI
SPECIALISTE
des Maladies de l'Appareil
Digestif
47, Bd Rahal El Meskini
Tel : 05 22 31 47 42 / Casablanca

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

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

DR. MOHAMED BENNANI

06/09/2021

Diplômé de la faculté de Médecine

De BESANÇON – France

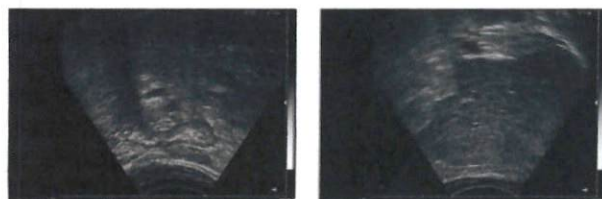
SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif

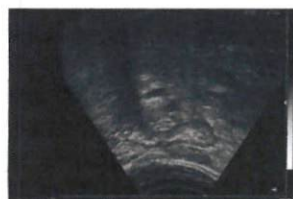
ME CHAMS DHA DOUNIA

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

DOUNIA CHAMSA-DHA (3)



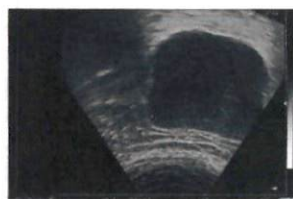
DOUNIA CHAMSA-DHA (4)



DOUNIA CHAMSA-DHA (10)



DOUNIA CHAMSA-DHA (11)



DOUNIA CHAMSA-DHA (12)



DOUNIA CHAMSA-DHA (1)



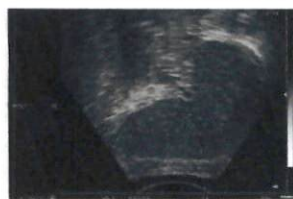
DOUNIA CHAMSA-DHA (2)



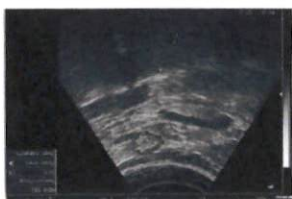
DOUNIA CHAMSA-DHA (5)



DOUNIA CHAMSA-DHA (6)



DOUNIA CHAMSA-DHA (7)



DOUNIA CHAMSA-DHA (8)



DOUNIA CHAMSA-DHA (9)

