

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

## ditions 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.

## iologie 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.

## ducation :

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.

## ladie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2423 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KADDARI MALIKA

Date de naissance : 27 05 1953

Adresse : 187 R&P Raffa ya court 3<sup>er</sup> étage N°4

CA : CASABLANCA

Tél. : 0663355119 Total des frais engagés : 980.00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

**Dr Mohamed Saïd BENNOUNA**  
RHUMATOLOGUE  
VENTEROTHERAPIE, OSTHEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40'

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 DEC 2021

Nom et prénom du malade : EL BOUFACHI Abdellah Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Capitite héréditaire gée

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 : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9 DEC 2021	Actes		550,00	Dr. Mohamed S. BENJOURA RHUMATOLOGUE ACUPUNCTURE MAGNETOTHERAPIE ECHOGRAPHIE VERTÉBROGRAPHIE RUE EL HABIB, Bd Khouribga 36 00/06 61 19 40 TÉL: 0522 58 56 00 TÉL: 0522 58 56 00
1 JAN 2022	(1er mois)	Centrale	GRATUIT	Dr. Mohamed S. BENJOURA RHUMATOLOGUE ACUPUNCTURE MAGNETOTHERAPIE ECHOGRAPHIE VERTÉBROGRAPHIE RUE EL HABIB, Bd Khouribga 36 00/06 61 19 40 TÉL: 0522 58 56 00 TÉL: 0522 58 56 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Prénom du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Georges	2.9.1981	3721.02
	12	
	2.9	
	1.10	
	1.10	

## ~~ANALYSES OF RADIOGRAPHS~~

ANALYSES & RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACEUTIQUE 13, Bd. Victor Hugo 75010 PARIS Tél.: 05 38 10 05			

## 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	$  \begin{array}{r rr}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & 00000000 & 00000000  \end{array}  $		Coefficient DES TRAVAUX
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxicques Professionnels

Membre de la Société Française de Vérébrothérapie et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصيل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 10 JAN. 2022

الدار البيضاء، في

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00

EXP 06/2023

LOT 16066 3

1 Myantalgic

1 q au dec

30.00

27 Kifel

1 q ush

14.00 x 2

28.00

AMACIE DES HABOUS

DR MOUJI MEDICAL SERVICES

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA

RHUMATOLOGUE

VERTEBROTHERAPE - OSTEOPATHY

ECHOGRAPHIE

8, شارع ابراهيم

8, Bd Khouribga - Casablanca

TELE: 0522 54 08 00 / 06 61 19 40

Tel.: 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail: benouna.m.s@gmail.com



الطب الثاني - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء  
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>nd</sup> Etage - 8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail: benouna.m.s@gmail.com

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE  
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vétebrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertebrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري بيدويا

الشخص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري بيدويا)  
(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le

2.9. DEC. 2021

الدار البيضاء، في

M. EL BOURACHIDI Abdesshukr

12 Newflex Warm up  
94,80 ₣ App au coude

113 2g MANIEZ 24  
gel mchu e gel au de  
Vitacril fort

28,80 ₣ x 9 q x 3 pms  
42 M YANTALGIC  
13 2200 SFIO DES HABOUS  
Victor Hugo Casablanca  
22449338

30,00 ₣ 19 Kli fort  
14,70 ₣ 19 mol midi  
55 22449338

10,00 ₣ 19 mol midi  
10,00 ₣ 19 mol midi  
10,00 ₣ 19 mol midi

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage, Apt. N° 201, Casablanca  
Tél. : 0521.54.00.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / Email : bennouna.ms@gmail.com



MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00 EXP 06/2023  
LOT 16066 1

14,00

Le Maroc  
VITACRIL  
SFIO DES HABOUS  
Victor Hugo Casablanca  
22449338



# Diprostène®

dipropionate de bétaméthasone,  
phosphate disodique de bétaméthasone

suspension injectable en seringue pré-remplie

Voie injectable intramusculaire ou voie injectable locale  
1 seringue pré-remplie avec 2 aiguilles stériles  
1 seringue pré-remplie de 1 ml



EL Bouskoura

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

Medicament autorisé n° 3400932005093

## Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE  
DES ENFANTS**

Diprostene® suspension injectable  
en seringue pré-remplie

1 : 519

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

## Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml



611 800115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V. : 56,21 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura



DIPROSTENE® + GROSSESSE  
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
sauf en l'absence d' alternative  
thérapeutique

10

Lot  
Exp

A94502  
09/2022

**Composition :** dipropionate de bétaméthasone : 6,43 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 5,00 mg), phosphate disodique de bétaméthasone : 2,63 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 2,00 mg); parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), alcool benzylique, édétate de sodium, hydrogénophosphate de sodium anhydre, chlorure de sodium, polysorbate 80, carméllose sodique, macrogol 4000, acide chlorhydrique concentré, eau pour préparations injectables, pour 1 ml de suspension injectable.

**Excipients à effet notable :** alcool benzylique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), sodium.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C et à l'abri de la lumière.

Après ouverture : le produit doit être utilisé immédiatement.

MSD France - 34 avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie - Information médicale : 01 80 46 40 40

U353283-171017/1  
CAN 00

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA  
Diplômé de la faculté de médecine de LYON

Spécialiste en Rhumatologie  
Vertébrothérapie et Médecine Manuelle-Ostéopathie  
Echographie appliquée à la rhumatologie  
Surveillance des risques toxiques professionnels.

NOTE D'HONORAIRES

M<sup>me</sup> El BOURAIDI Ahdewhia

29 DÉC. 2021

Consultation spécialisée	C2	= 300,00
Infiltration <i>épaule gde</i>	K12,5	= 250,00
		-----
		Total = 550,00

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de cinq cent cinquante dirhams.

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE BENNOUNA  
VERTEBROTHÉRAPIE - OSTÉOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
& Bd Khouribga - Casablanca  
Tél 0522 54 06 06 / 06 61 19 40

8, Bd Khouribga (Angle place de la Victoire) 2<sup>ème</sup> Etage-Appt. N°8-  
CASABLANCA- MAROC

Tél. : 00 212 5 22 54 06 00      Urgence : 00 212 6 61 19 40 36  
IF : 43805783 ; ICE : 001923384000007.  
E-mail : bennouna.ms@gmail.com