

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

## Consignes 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.

## Educations :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000427

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2320

Société : Retraite

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : 116077

Nom & Prénom : RANHALI Abdelkader

Date de naissance : 1992

Adresse : Rue NS 26 Djour Lakra T. el ch

Tél. : 0667813518

Total des frais engagés : 23,00 + 189,00 = 212,00

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KHATE Fatima

Age : 60 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : R. phlébot. Colésterol n. él.

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 23 / 05 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

Dé

Re

Il s

ré

C



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
18/4/22		25000		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/4/22 313.00  
~~19/4/22 300.00~~

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

LABO - BIOLOGISTE  
Dr. BOUTALEB  
Rue de Fes - Mohammedia  
Tél. 05 22 34 34 34 Fax 05 22 28 28 28

16/04/22 Buox 1.34 63.00  
27/04/22 Buox 1.34 63.00  
16/05/22 Buox 1.34 63.00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des  
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

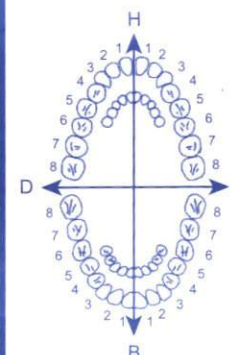
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

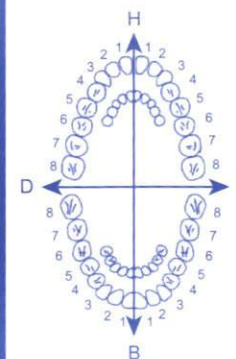
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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



# Dr. Mohamed Ali BENNANI

## Cardiologue

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني  
إختصاصي في أمراض القلب والشرابين  
وارتفاع الضغط الدموي  
التشخيص بالأشعة فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)  
بالموعد

Casablanca, le : 18/04/22 : في : الدار البيضاء

Nom : .....

KNIATE FATIMA

EP RAHALI

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E010  
P.P.V : 34DH60  
PER:05 2025  
6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E015  
P.P.V : 34DH60  
PER:09 2025  
6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 20E025  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 21E011  
P.P.V : 34DH60  
PER:07 2025  
6 118000 060468

صيدلية  
PHARMACIE DE L'Hôpital  
Dr. Mohamed Ali BENNANI  
Spécialiste des maladies du Cœur, des  
Vaisseaux et de l'hypertension artérielle  
1, Rue 4, Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira  
Tél: 05 22 59 59 00 - Casa  
Quartier Nicolas - Rue La Fontaine  
No 56,57 - MOHAMMEDIA  
Tél: (03) 31-51-66

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 21E010  
P.P.V : 34DH60  
PER:05 2025  
6 118000 060468

Dr. Mohamed Ali BENNANI  
Spécialiste des maladies du Cœur, des  
Vaisseaux et de l'hypertension artérielle  
1, Rue 4, Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira  
Tél: 05 22 59 59 00 - Casa

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقف الدواء حتى الموعد المقبل في :

1. زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : Tél./Fax : 05 22 59 59 00 : الفاكس/الهاتف

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

**الدكتور محمد علي بناني**

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأموح فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)  
بالموعد

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca, le :

Nom : .....

KHATE RATIM

EP RABIM

LABO - *Nou Yassine*  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammadia  
Tél. 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 61 01

Sous

TP - INK

LABO - *Nou Yassine*  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammadia  
Tél. 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 61 01

LABO - *Nou Yassine*  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammadia  
Tél. 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 61 01

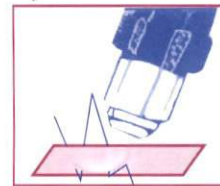
LABO - *Nou Yassine*  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammadia  
Tél. 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 61 01

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
الهاتف/الفاكس : 05 22 59 59 00 - Tél./Fax : البريد الإلكتروني : bennanimedali@yahoo.fr





**Laboratoire Ibn Yassine**

**Analyses Médicales**      **تحليلات طبية**

INPE : 093001816

**Facture n° 60487**

INPE: 093001816    ICE: 001644349000059    Patente : 39403860    IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 16/05/2022

Analyses effectuées le: 16/05/2022

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: 1GC4395



**EXAMENS EFFECTUES :**

TP

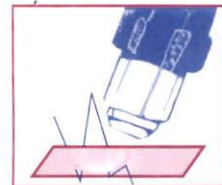
Cotation : (B 40 )

**Montant Net : 63.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts**

**LABO Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammédia  
Tél: 05 23 32 34 60 / Fax: 05 23 32 64 01



# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



1GC4395

Prélèvement du : 16/05/2022

Référence : 205NC16268

16/05/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

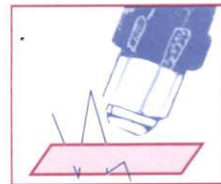
## EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP)</b> (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (04/05/22)
Patient.....:	28.7	sec	24.2 (04/05/22)
TP.....:	22	%	
INR.....:	2.9		2.3 (04/05/22)
(International Normalized Ratio)			

### Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques





# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816

**Facture n° 60283**

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 27/04/2022

Analyses effectuées le: 27/04/2022

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: 1GC4395



## EXAMENS EFFECTUES :

TP

Cotation : (B 40 )

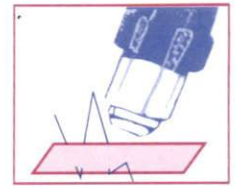
**Montant Net : 63.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts**

**LABO - Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 61 01





# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



1GC4395

Prélèvement du : 27/04/2022

Référence : 204NC27782

27/04/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

## EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

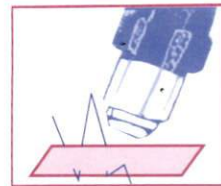
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP)</b> (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (11/04/22)
Patient.....:	71.3	sec	28.7 (11/04/22)
TP.....:	<12	%	
INR.....:	9.6		2.9 (11/04/22)
(International Normalized Ratio)			

### Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

LABO - Ibn Yassine  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 34 60 / Fax: 05 23 32 64 01





# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816

**Facture n°** 60100

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 11/04/2022

Analyses effectuées le: 11/04/2022

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: 1GC4395



## EXAMENS EFFECTUES :

TP

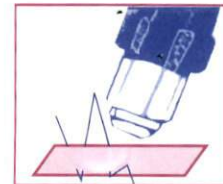
Cotation : (B 40 )

**Montant Net :** 63.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts**

**LABO Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB - BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 34 60 / Fax: 05 23 32 64 01



# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



1GC4395

Prélèvement du : 11/04/2022

Référence : 204NC11435

11/04/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr.

## EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP)</b> (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	<b>12.5</b>	sec	12.5 (21/12/21)
Patient.....:	<b>28.7</b>	sec	30.6 (21/12/21)
TP.....:	<b>22</b>	%	
INR.....:	<b>2.9</b>		3.1 (21/12/21)
(International Normalized Ratio)			

### Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

LABO - Ibn Yassine  
Dr. BOUTALEB  
Rue de Fès - MOHAMMEDIA  
Tél: 05 23 32 34 60 / 05 23 32 64 01