

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.

Educateur :

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.

Maladie :

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° M21- 069577

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2320 Société : 116078
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre
Nom & Prénom : RAHHALI Abdelkader
Date de naissance : 1952
Adresse : Moha edia
Tél. : 0667813511 Total des frais engagés : 189.04 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp]
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : KHALIL Fatima Age: 60 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pathologie Nerveuse
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 / 01 / 2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO - Dr. BOUZAÏB BIOLOGISTE Rue de Fes - Mohammedia 05 23 32 24 11 Fax 05 23 32 26 00	28/04/22	3uox 1.34	63,00
LABO - Dr. BOUZAÏB BIOLOGISTE Rue de Fes - Mohammedia 05 23 32 24 11 Fax 05 23 32 26 00	30/04/22	3uox 1.34	63,00
LABO - Dr. BOUZAÏB BIOLOGISTE Rue de Fes - Mohammedia 05 23 32 24 11 Fax 05 23 32 26 00	04/05/22	3uox 1.34	63,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

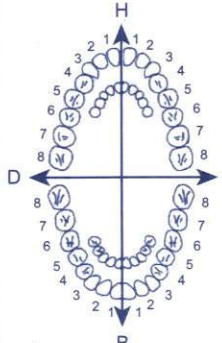
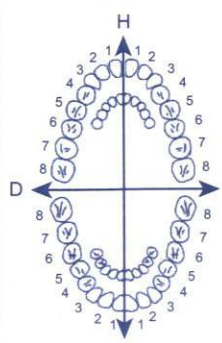
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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	
				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 G 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 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

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

Nom :

KHATE RATIM
EP RAHAKI

Sous

TR - INK

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
1er Etage - Tél/Fax : 0522 59 59 00 - Casa

LABO - 7th Massine
Dr. BOUTALEB
Rue de Fes - Mohammadia
Tél. 0522 59 59 00 / Fax 0522 59 59 01

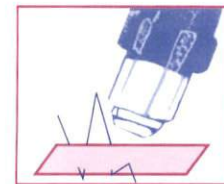
LABO - 7th Massine
Dr. BOUTALEB
Rue de Fes - Mohammadia
Tél. 0522 59 59 00 / Fax 0522 59 59 01

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
1er Etage - Tél/Fax : 0522 59 59 00 - Casa

LABO - 7th Massine
Dr. BOUTALEB
Rue de Fes - Mohammadia
Tél. 0522 59 59 00 / Fax 0522 59 59 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 - البريد الإلكتروني : bennanimedali@yahoo.fr



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816

Facture n° 60300

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

MOHAMMEDIA LE : 28/04/2022

Analyses effectuées le: 28/04/2022

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

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: IGC4395



EXAMENS EFFECTUES :

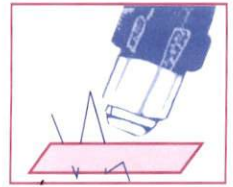
TP

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 : 28/04/2022

Référence : 204NC28815

28/04/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: **Dr. BENNANI**

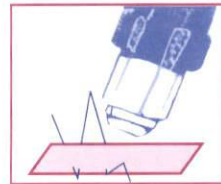
EXAMENS DE SANG
HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (27/04/22)
Patient.....:	58.7	sec	71.3 (27/04/22)
TP.....:	<12	%	
INR.....:	7.4		9.6 (27/04/22)
(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°

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

MOHAMMEDIA LE : 04/05/2022

Analyses effectuées le: 04/05/2022

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

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: 1GC4395



EXAMENS EFFECTUES :

TP

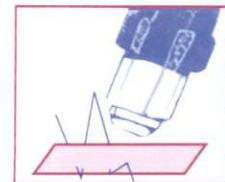
Cotation : (B 40)

Montant Net : 63.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts

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



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



1GC4395

Prélèvement du : 04/05/2022

Référence : 205NC04876

04/05/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

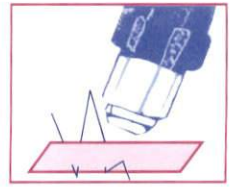
EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (30/04/22)
Patient.....:	24.2	sec	16.0 (30/04/22)
TP.....:	28	%	
INR.....:	2.3		1.4 (30/04/22)
(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 / 05 23 32 64 01



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816

Facture n°

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

MOHAMMEDIA LE : 30/04/2022

Analyses effectuées le: 30/04/2022

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

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: IGC4395



EXAMENS EFFECTUES :

TP

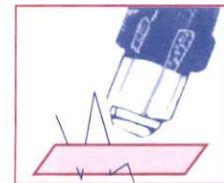
Cotation : (B 40)

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 : 30/04/2022

Référence : 204NC30841

30/04/2022

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (28/04/22)
Patient.....:	16.0	sec	58.7 (28/04/22)
TP.....:	60	%	
INR.....:	1.4		7.4 (28/04/22)
(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