

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : 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.

M6217

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>2175</u> Société :			
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : <u>BEN NIS Abdeslam</u>			
Date de naissance : <u>24 - 02 - 1950</u>			
Adresse : <u>34, Route AZEROUA Résidence Yasmine CASABLANCA</u>			
Tél. : <u>0661 1860 48</u> Total des frais engagés : <u>1037, 90</u> Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Dr. BENNOUNA Mohamed Ophtalmologiste Maladies & Chirurgie des Yeux 47, Av. Hassan II Casablanca Tel: 0522 22 87 96/0522 48 13 58			
Cachet du médecin : <u>20 MAI 2022</u> Date de consultation : <u>9/05/2022</u> Nom et prénom du malade : <u>BEN NIS Abdeslam</u> Age : <u>68</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Exopiese de chalofia</u>			
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 : 15/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

BEN NIS



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
19/05/2012	165 + 60	10000		Dr. BENNOUAI Mohamed Oncologue Maladies & Chirurgie des Yeux 47, AV. Hassan II Casablanca Tél: 0522 22 87 96 0522 43 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SUPERIA Mounir CHABACH Bled d'Azzerour, Anfa 16 Tel: 0522 22 95 01 16 ICE: 00182 298000083	19/05/2012	37,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

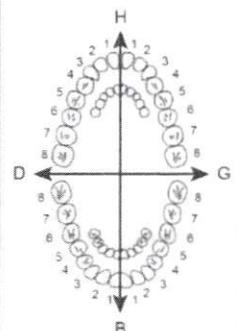
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

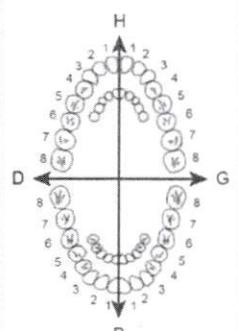
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19 mai 2022

37,20

Mr. BENNIS Abdeslam

FUCITHALMIC 1% GEL OPHTAL



1 goutte matin et soir, dans l'œil droit, pendant 8 jours

السترة زفاف العروس
Dr. Mounia CHABACH Aïna Supérieur
Rte d'Azemmour, Aïna Supérieur
Tél: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96/0522 48 13 5

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71
شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء
47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca
الفاكس : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 - الهاتف : 05 22 47 32 60
TRAM : Station Place M^{ed} V
E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

030941-00

فُوسبيتاميليك® ١٪، هلام للاعبيتين
محض فوسبيدي

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
 Quartier Arsalane-Rue Amyot Imville
 BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Fuchthalmic® 1% gel ophtalmique
 Tube de 3 g
 AMM N°184
 DMP/21/NRQ
PPV : 37 DH 20 6 118001 200818

هذه النشرة كاملاً قبل استعمال هذا الدواء.

الصلة أو رودوكشن تشاتوك، هاشميترو الطيب أو الصديقي، أسلمة أو الداوه أكم حمسمى، لا ينطوي على أي شخص آخر، حتى في حال ظهور عوارض مماثلة لمواضحك لديه، إذ يمكن ذلك للمنزلة.

٢٤ حال استعمالكمية من فوسفاتات البوتاسيوم ١٪، هلام المعين أكبر من الكمية

أو العبيب أو العبد.

لا تضروا جرعة مزدوجة للتبويض عن الجرعة التي نسيتم وضعها.

استشيروا طبيبك إذا كنتم تفكرون في التوقف عن العلاج.

ପାଠ୍ୟ ଗୀତମହାତ୍ମା

كثير من الأدوية من العمل لأنها لا تزال ١٪، ملائمة، آثار جانبية،

في حال لاحظتم ظهور أي آثار جانبية أو في حال تفاقمت بعض الآثار الجانبية، فنرجوا اغلاق

٥. كيبينه حفظت هوسينا الملك ١% ، هلام العينين ٩

لا تستعملها هوسبة الملك ١%، هلام المعين بعد انتفاضة مدة الصلاحية المذكورة على

۱۵ نومبر ۱۹۷۸ کے میں سپریٹر تاریخی ہے۔

المندب إلى حل ما يحتجب فعله بالأدوات غير المستعملة، تناه عنه الشارع في حماية البيئة.

୧୦

لهم إنا نسألك ملائكة حفظك، وفداءك، وآمنةك، وآمنةك،

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة القataract و الجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le jeudi 19 mai 2022

Facture: FC22050018

* Mr. BENNIS Abdeslam

* Acte pratiqué : exérèse d'un chalazion paupière supérieure gauche, sous anesthésie locale.

* Cotation : K15 + K10.

* Détails :

- Honoraires chirurgien : 500.00 dh

- Anesthésie : 300.00 dh

- Bloc opératoire = 200.00 dh

* Acquitté de la somme de mille dh, TTC.

Dr BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies des Yeux
47 Av Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96 / 0522 48 13 55

IDENTITE FISCALE:

Patente: 34108253; Identifiant Fiscal: 41706424;

ICE: 001745519000086; CNSS: 2364438

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 - هاتف : 05 22 47 32 60 - Fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19/05/2022

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mr. BENNIS Abdeslam

Acte: Exérèse d'un chalazion, paupière supérieure gauche, sous anesthésie locale

Cotation : K15 + K10

Bétadine + champ opératoire + pince à chalazion

Injection de 2cc de Xylo Adrénalisée dans la conjonctive tarsale de la paupière supérieure gauche.

Incision du chalazion à la lame 11

Evacuation du contenu lipidique du chalazion à la curette.

Excision de la capsule du kyste aux ciseaux de Castro-Viégo

FRAKIDEX

Pansement.

Dr M. BENNOUNA

*Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96 / 0522 48 13 59*

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء 47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca

الفاكس : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 - الهاتف : 05 22 47 32 60 - Fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85