

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 001046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Bennis Braham  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Nadia BENNANI**  
 Ophtalmologiste  
 61, Avenue Moulay Hassan 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> Etage  
 Casablanca - E-mail : diana.bennani@gmail.com  
 Tél. : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 02/06/2022  
 Nom et prénom du malade : Mme BENNIS Khadija Age : 77  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection oculaire  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) : B. Braham

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
02/06/2022	C5		300	<b>Dr. Nadia BENNANI</b> Ophtalmologiste 61, Avenue Moulay Hassan 1 <sup>er</sup> - 1 <sup>er</sup> Etage Casablanca - E-mail : diana.bennani@gmail.com Tél : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67
03/06/22	CRA		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06-06-22	910,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/06/22	B250+R 1+10	230,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

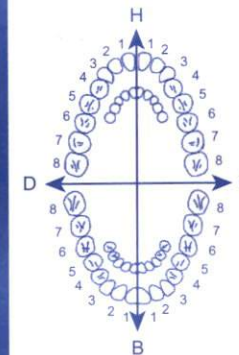
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué, en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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
G	
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

06/06/2022

## Traitement post-opératoire

M. / Mme / Mlle: PENABDELKRIM EL FILALI

- 15,00  
32,00  
30,50  
99,00
- ☒ 1 boîte de petites compresses stériles
  - ☒ 1 rouleau micropore : URGOPORE®
  - ☒ 1 boîte de rondelles (pansements blancs) oculaires adhésives pour couvrir l'œil opéré la nuit
  - ☒ 1 boîte de PHYSIO® uni doses ou PHYLARMES pour nettoyer l'œil opéré le matin.

◆ Instiller dans l'oeil Gauche

- 35,70  
58,00
- ☒ TOBRADEX ( 1 flacon ) : 1 goutte 4 fois par jour
  - ☒ INDOCOLLYRE ( 1 flacon ) : 1 goutte 4 fois par jour

Prochain RDV au cabinet: mardi 07/06/2022 à 10h30

PHARMACIE BOUZOUBAI  
Mr. BOUZOUBAI Mouhssine  
283, Bd. Choukri - Casablanca  
Tél: 0522 98 44 14

Dr. Nadia BENNANI  
Ophtalmologiste  
61, Avenue Moulay Hassan 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> Etage  
Casablanca - E-mail : diana.bennani@gmail.com  
Tél. : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67





Dr. Nadia BENNANI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Paris



الدكتورة نادية بناني

أمراض العيون

خريجة كلية الطب بباريس  
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 02 juin 2022

MME BENABDELKRIM EL FILALI EP BENNIS  
KHADIJA

Analyses :

NFS

Glycémie à jeun

Créatinine

Urée

TP - TCK

Dr. Nadia BENNANI  
Ophtalmologiste  
61, Avenue Moulay Hassan 1er - 2ème Etage  
Casablanca - E-mail : diana.bennani@gmail.com  
Tél. : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67



**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**



صحة العيون  
للدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 03.06.22

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M..... Bennis Hajar.....

La somme de : TROIS CENT Dhs  
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré-anesthésique.

**Cachet et signature**

**Dr. Med. Adil EL KASRI**  
Anesthésiste Réanimateur  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons Oasis - Casa  
Tél. : 0522 25 71 71 (S.O.), Fax : 0522 25 11 45  
INPE : 091054791

**Urgence 24/24**





# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 12-03-1945, âgé (e) de : 77 ans  
Enregistré le: 03-06-2022 à 09:23  
Edité le: 03-06-2022 à 11:43  
Prélèvement : au labo  
Le : 03-06-2022 à 09:31

**Mme Khadija BENABDELKRIM EL  
FILALI (Ep BENNIS)**

Référence : **2206032022**

Prescrit par : **Dr BENNANI Nadia**

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

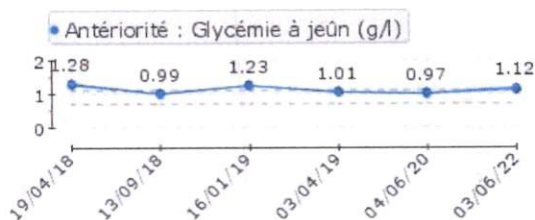
Glycémie à jeûn

**1.12** g/l (0.70-1.10)  
**6.2** mmol/l (3.9-6.1)

04-06-2020

0.97

5.4



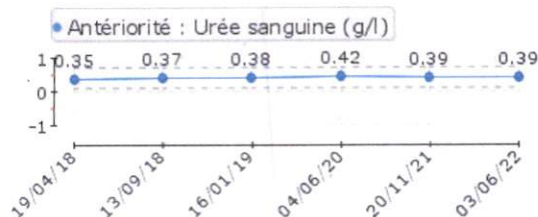
Urée sanguine

**0.39** g/l (0.10-0.71)  
**6.50** mmol/l (1.67-11.83)

20-11-2021

0.39

6.50



Créatinine sanguine

**9.7** mg/l (5.0-11.0)  
**86** µmol/l (44-98)

19-04-2018

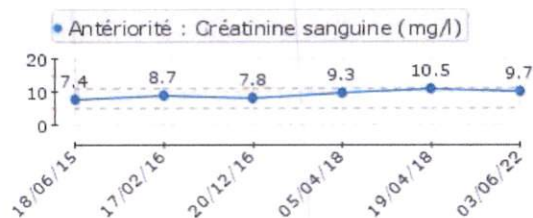
10.5

93

Clairance estimée (MDRD)

**59** ml/min (>60)

55





# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 12-03-1945, âgé (e) de : 77 ans  
Enregistré le: 03-06-2022 à 09:23  
Edité le: 03-06-2022 à 11:43  
Prélèvement : au labo  
Le : 03-06-2022 à 09:31

**Mme Khadija BENABDELKRIM EL  
FILALI (Ep BENNIS)**

Référence : 2206032022

Prescrit par : Dr BENNANI Nadia

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

30-11-2021

Hématies	4.21	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.80-5.80)	3.85
Hémoglobine	12.7	g/dl	(12.0-16.0)	12.1
Hématocrite	38.1	%	(37.0-47.0)	36.0
- VGM	90	fL	(80-98)	94
- TCMH	30	pg	(27-33)	31
- CCMH	33	g/dl	(32-36)	34
Leucocytes	8 200	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	8 800
Polynucléaires Neutrophiles	58.7	%		58.9
Soit	4 813	mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	5 183
Polynucléaires Eosinophiles	3.6	%		3.9
Soit	295	/mm <sup>3</sup>	(0-700)	343
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm <sup>3</sup>	(0-200)	0
Lymphocytes	29.8	%		28.9
Soit	2 444	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 543
Monocytes	7.9	%		8.3
Soit	648	/mm <sup>3</sup>	(100-1 000)	730
Plaquettes	286	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150-500)	319
VPM	8.6	fl	(6.0-12.0)	8.5



T. 808



Enregistré le: 03-06-2022 à 09:23  
Edité le: 03-06-2022 à 11:43  
Prescrit par : Dr BENNANI Nadia

**Mme Khadija BENABDELKRIM EL  
FILALI (Ep BENNIS)**

Né (e) le : 12-03-1945, âgé (e) de : 77 ans  
Référence : **2206032022**

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

(Satellite/ Stago)

Temps de Quick patient

13.4 sec.

16-01-2019

13.1

TP

98 % (>70)

100

Ratio patient/ témoin

1.02 (<1.20)

1.00

### Temps de céphaline active

(Satellite/ Stago)

TCA patient

30 sec

16-01-2019

30

TCA Ratio patient/ témoin

1.00 (<1.20)

1.00





# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2206032022**

Casablanca le 03-06-2022

**Mme Khadija BENABDELKRIM EL FILALI (Ep BENNIS)**

Date de l'examen : 03-06-2022

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B	35.60 MAD
0236	Taux de prothrombine	B40	B	35.60 MAD
0135	Urée	B30	B	26.70 MAD
Total				<b>234.00 MAD</b>

TOTAL DOSSIER : 230DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams

