

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

- 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- 0026162

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8735 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SLAOUTI Amin
Date de naissance : 9-7-1967
Adresse : Bl. Alkerache CIL CASA 20210
Tél. : 06 61 32 21 34 Total des frais engagés : 3.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Taleb Bensouda
Chirurgie Plastique
Réparatrice et Esthétique

Date de consultation : 06/07/2022
Nom et prénom du malade : SLAOUTI NIVINE Age : 21
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Fibroadénome de la mamelle
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 : CASA Le : 06/07/2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
06/07/2022	K 300		30 000,00 dhs	CLINIQUE DR. BENSOUDA 153 Bd. Abdoukrim Al Khattabi Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65 Fax 022 94 13 62

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
COEFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>															
MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>															
DEBUT D'EXECUTION			<input type="text"/>															
FIN D'EXECUTION			<input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D ————— G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D ————— G																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS	<input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE DR T. BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 BLD ABDELKRIM EL KHATABI
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64/65

FACTURE N° 18/2022

NOM ET PRENOM : Mlle SLAOUI NIVINE

DIAGNOSTIC : GIGANTOMASTIE. REDUCTION MAMMAIRE.

INTERVENTION DU 06/07/2022 AU 09/07/2022

ANESTHESIE : GENERALE

HOSPITALISATION.....3JOURS.....	4500,00 DH
ACCOMPAGNANT	
BLOC OPERATOIRE.....	4000,00 DH
AIDE OPERATOIRE.....	1000,00 DH
PHARMACIE ET CONSOMMABLES	7000,00 DH
SOINS ET FRAIS POST-OPERATOIRES.....	4000,00 DH
HONORAIRES ANESTHESISTE.....	2000,00 DH
HONORAIRES CHIRURGIEN.....	7500,00 DH
TOTAL: TRENTE MILLES DIRHAMS.....	30000,00 DH

DATE : 27/07/2022

DR. T. BENSOUDA

CLINIQUE DR. BENSOUDA
53 Bd Abdelkrim El Khattabi
Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 62

CLINIQUE DR T. BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 BLD ABDELKRIM EL KHATABI
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64/65

RECU DE PAIEMENT

Je, soussigné, DR . T . BENSOUDA, certifie avoir reçu de MLE
SLAOUI NIVINE la somme de 30000 DHS (trente milles dirhams) pour
l'intervention du 06/07/2022 au 09/07/2022.

Reçu délivré à l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

DATE : 27/07/2022

DR T . BENSOUDA

CLINIQUE DR. BENSOUDA
53 Bld Abdelkrim El Khattabi
Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 62

CLINIQUE DR T. BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 BLD ABDELKRIM EL KHATABI
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64/65

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM ET PRENOM: Mlle SLAOUI NIVINE
DIAGNOSTIC: GIGANTOMASTIE. REDUCTION MAMMAIRE.

INTERVENTION DU 06/07/2022 AU 09/07/2022

ANESTHESIE GENERALE DUREE 3H30 MIN

REDUCTION MAMMAIRE TECHNIQUE PITANGUY AVEC RESECTION DE 550 G SEIN
DROIT ET 550 G SEIN GAUCHE

MONTAGE DE LA GLANDE

FERMETURE SANS REDON EN 3 PLANS

DATE: 27/07/2022

DR.T. BENSOUDA

CLINIQUE DR. BENSOUDA
Bd Abdelkrim El Khatabi
Casablanca - Tel 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 62

CLINIQUE DR T. BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 BLD ABDELKRIM EL KHATABI
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64/65

NOTE D'HONORAIRES CHIRURGIEN

Mlle SLAOUI NIVINE

INTERVENTION DU 06/07/2022 AU 09/07/2022

DIAGNOSTIC: GIGANTOMASTIE. REDUCTION MAMMAIRE.

HONORAIRES CHIRURGIEN.....7500,00 DH

Arrêtée la présente note à la somme de sept mille cinq cent dirhams.

Reçu délivré à l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

DATE : 27/07/2022

DR T. BENSOUDA

CLINIQUE DR. BENSOUDA
F. Abdelkrim El Khatabi
Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 62

CLINIQUE DR T. BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 BLD ABDELKRIM EL KHATABI
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64/65

NOTE D'HONORAIRES ANESTHESISTE

MLLE SLAOUI NIVINE

INTERVENTION DU 06/07/2022 AU 09/07/2022

DIAGNOSTIC: GIGANTOMASTIE. REDUCTION MAMMAIRE.

HONORAIRES ANESTHESISTE.....2000,00 DH

Arrêtée la présente note à la somme de deux mille dirhams.

Reçu délivré à l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

DATE : 27/07/2022

DR.O.GHAZAOU

Dr. GHAZAOU Omar
Anesthésiste - Réanimateur

CLINIQUE DR. BENSOUDA
53 Bd Abdelkrim Al Khattabi
Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 02

CLINIQUE DR T BENSOUDA
CHIRURGIEN
53 Bld Abdelkrim El Khattabi
CASABLANCA
TEL 0522 94 08 64 /65

FACTURE DETAILLEE DE LA PHARMACIE ET CONSOMMABLES

MEDICAMENTS	PRIX	MATERIELS	PRIX
Adrenaline.....	66,10DH	Aiguilles jetables....	22,10DH
Alcool.....	25,00DH	Bande velpeau 10cm.....	
Atropine.....		Bande velpeau 15cm.....	160,00DH
Atarax.....		Bande velpeau 20cm.....	250,00DH
Antibiotique.....	304,60DH	Bande platree.....	150,00DH
Bleu de Methylene....	47,50DH	Biogaze.....	36,50DH
Betadine.....	47,00 DH	Bicarbonate.....	
Calcibronat		Kit péridurale	
Rapifien		Compresses petites	100,00DH
Diprivan.....	158,00DH	Compresses grandes....	105,00DH
Ether.....		Drain de Redon.....	
Fluothane	100 ,00DH	Gants.....	55,00DH
Fentanyl.....	193,00DH	Intranule.....	40,00DH
Isoflurane.....		Lame greffe	
Marcaine		Lame bistouri 15	22,00DH
Perfalgan		Lame bistouri 24	
N2 - O2	2300,00DH	Micropore 1,25-2,5-5...	100,00DH
Hypnovel.....	164,50DH	Nylon2/0 -3/0.....	
Profenid	144,50DH	Nylon 4/0.....	
Primperan		Nylon 5/0	350,25DH
Norcuran	70,00DH	Poche a urine.....	47,33DH
Solumedrol.....		Pans Abdo Face Sein.....	
Septivon.....	25,00DH	Seringues jetables.....	23,50DH
SS iso 500cc	275,00DH	Sonde d'intubation.....	100,00DH
SG 5% 500cc	184,50DH	Sonde d'aspiration	20,00DH
Xylo 2%	65,00DH	Sonde d'oxygène.....	20,00DH
Azantac		Sparadrap.....	223,42DH
Electrodes.....	75,00DH	Tubulure.....	30,00DH
Cordarone		Monocryl 3/0.....	450,00DH
Avlocardyl.....		Monocryl 4/0-5/0.....	450,20DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 7000,00 DH
(SEPT MILLE DIRHAMS)

DATE : 27/07/2022

DR.T. BENSOUDA

CLINIQUE DR. BENSOUDA
53 Bld Abdelkrim El Khattabi
Casablanca - Tél 022 94 08 64 / 65
Fax 022 94 13 62