

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

- Reclamation : 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.

Maladie.

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3130

Société : BAM 126258

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MATINE SOUAD

Date de naissance : 03/11/1957

Adresse : Lot kenza a n° 31a Rue 9 Lot kenza

Code Postal : 10100

Tél. : 0658578689 Total des frais engagés : 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 27/07/2022

Nom et prénom du malade : MATINE SOUAD Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Injection intraveineuse

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Injection intraveineuse

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 : 27/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

IVT 01
Actes en Mains de Maitre
tant le Paiement des Actes
Opticien Registre
54, Bd. Rachidi - Casablanca
t: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Docteur Mohamed BENNANI attestant le paiement des Actes Opticien Optique
27 JUIL 2022	K40		1600000	54, Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22
27 JUIL 2022	Gastric Clinique		1600000	CLINIQUE RACHIDI 43, Bd Rachidi - Casablanca Tél : 0522 29 38 38 / 0522 20 92 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE- NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2 - ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE

IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

F A C T U R E

090003716 - مصحة الرشدي - مسكنات الجسماني الكلي

مصحة الرشدي

زرع فوهة الأذن
التشخيص والتحليلات

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز الليزر

Casablanca le: N°: 145266 / 2022 du 27/07/2022 الدار البيضاء، في

Nom patient **MATINE SOUAD**
PAYANT

Entrée 27/07/2022
Sortie 27/07/2022

DR. BENNANI MOHAMED (OPHTALMO)

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL DROIT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

SEJOUR	1.00	CH	200.00	200.00
S OP K40	40.00	K	25.00	1 000.00
			<i>Sous-Total</i>	1 200.00

PHARMACIE	1.00		200.00	200.00
			<i>Sous-Total</i>	200.00

Total Clinique 1 400.00

DR. BENNANI MOHAMED (ophtalmo)	1.00	K40	1 600.00	1 600.00
			<i>Sous-Total</i>	1 600.00

Total Autres prestations 1 600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE DIRHAMS	Total 3 000.00
---------------------	-----------------------

Payé le : 27/07/2022
Par CHQ N° ATN 265813
Tiré : Anj.B
Montant : 1400

Payé le : 27/07/2022
Par CHQ N° ATN 265814
Tiré : Anj.B
Montant : 1600

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 22 12 96 - 0522 27 61 41 - 0522 29 48 36/37
Fax : 0522 22 03 57

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente: 35504150 - ICE: 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



43، شارع الرشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج : 1037680 - رقم التعريف : 01020458 - س.ت : 74087 - البتانة : 35504150

الهاتف : 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

الفاكس : 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com - 05 22 22 03 57

ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : MATINE SOUAD	N° Facture 145 266	145266	
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
AIGUILLE JETABLE 30G (100)	1	1.00	1.00
AVASTIN 100mg/4ml INJECTA (01)	1	142.10	142.10
BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	1	15.60	15.60
CHAMP CHIRURGI.90X100 AGP3 (001)	1	12.60	12.60
CHAMP TROUE 50X60CM MD2P (001)	1	21.80	21.80
COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)	10	0.16	1.60
SERINGUE ICC INSULINE RR (100)	1	1.10	1.10
SERINGUE 5CC RR (100)	2	1.00	2.00
STER-DEX 1.335 mg PDE OPH (12)	1	2.20	2.20
Total pharmacie			200.00

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 25 18 36 / 0522 20 92 43
Fax : 0522 22 03 57

Docteur **Mohamed BENNANI**
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض و جراحة الشبكة
داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

Dr. BENNANI MOHAMED
OPHTALMO

NOTE D'HONORAIRES

Date : **27/07/2022**

Patient : **MATINE SOUAD**

Honoraires : **1 600.00**
(MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

Docteur **Mohamed BENNANI**
Ophtalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22



CLINIQUE RACHIDI

OTO-NEURO-OPTHALMOLOGIE

43 Bd RACHIDI

Tél: 022 22 12 96
Casablanca
oto-neuro-ophthalmologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER

BILLET DE SORTIE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le
Nom du patient : **MATINE SOUAD** الدار البيضاء في

Chambre : **NA**

Médecin traitant **BENNANI MOHAMED**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **27/07/2022**

Date sortie **27/07/2022 08:52**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **HAFID**

25/07/2022 10:56

145266

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi Casablanca
Tél : 0522 22 12 96 / 0522 20 92 43
Fax : 05 22 22 03 57

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente : 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - م.ن.ت: 74087 - البتامنا : 35504150

النافن: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57 - Email: www.cliniquerachidi.com 05 22 22 03 57



مصحة الراشدي

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع فوهة الأذن
التشخيص والتحاليل

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA LE 27/07/2022

Mr. MATINE Souad présente une dégénérescence maculaire liée à l'âge
compliqué de décollement séreux qui a nécessité une injection intravitréenne
d'anti VEGF œil droit ce jour

Docteur Mohamed BENNANI

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22