

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

12/12/2016

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1310	Société :	AAN - eDB-Retire
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Hennissi Abdellah gr3	
Date de naissance :		11/11/51	
Adresse :			
Tél. :		0661419022	
Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	16/08/2022
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Enfant / <input type="checkbox"/> Lui-même / <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	
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.	

Voir autre

Age: 1952

DOCTEUR ALLAL BENCHEKROUN
6 Bd. Bourguiba et Pasteur - Casablanca - Protologue
6ème Etage 1, N° 1 Bourgogne - Casablanca 232 293

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)

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
6/06/2022	Consultation	400	1600	6/06/2022 - Casablanca - Proctologie - Maladie du Foie, Proctosigmoidite, Casablanca - 05/06/2022
16/06/2022	Ech. abdominal	100	100	16/06/2022 - Casablanca - Proctologie - Maladie du Foie, Proctosigmoidite, Casablanca - 05/06/2022
22/06/2022	CT	100	100	22/06/2022 - Casablanca - Proctologie - Maladie du Foie, Proctosigmoidite, Casablanca - 05/06/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation de la Facture	Montant de la Facture
PHARMACIE YASMINE CASABLANCA T61 05 22 36 54 72	06/06/2022	Tube Digestif et Masticatoire Etage 1, N°1 - Bourguiba - Casablanca - 05/06/2022	78150
PHARMACIE YASMINE CASABLANCA T61 05 22 36 54 72	16/06/2022	Tube Digestif et Masticatoire Etage 1, N°1 - Bourguiba - Casablanca - 05/06/2022	207120

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

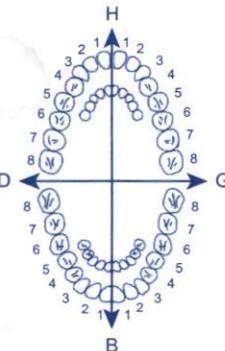
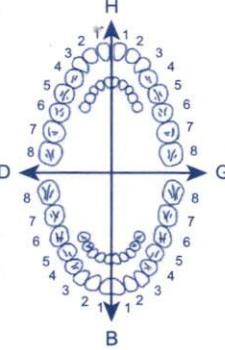
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

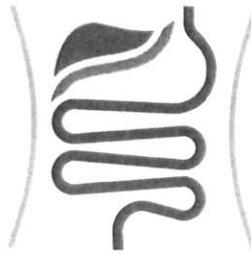
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
	T	35533411		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرور

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Mme BOUTI FATIHA

Casablanca, le 06/06/2022

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

CLINIQUE :

patiente âgée de 69 ans; ATCD : maladie de Crohn + DNID. Aucun ttt depuis 2015 avec persistance diarrhée liquidienne + douleurs abdominales.

EXAMEN réalisé avec l'échographe ARIETTA 50 de Fuji Film Hitachi, par sonde abdominale convexe de basse fréquence (2-5 MHz).

FOIE : taille normale, échostructure homogène, contours réguliers.

TRONC PORTE et ses branches : calibre normal : perméables et de sens physiologique.

VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : calibre normal; VOIES BILIAIRES INTRAHEPATIQUES : fines, non dilatées.

VEINES HEPATIQUES : calibre normal, perméables, bien modulées au doppler pulsé.

VESICULE BILIAIRE : volume normal, bien remplie, à contenu transonique, à paroi fine, ne contenant pas de calcul(s).

RATE : taille normale (13 cm de grand axe), les 2 faces sont d'aspect normal (face diaphragmatique costale arrondie et face interne concave à bord crénelé), échostructure homogène, contours réguliers.

PANCREAS : bien exploré, taille normale, échostructure homogène, contours réguliers ; canal de Wirsung et cholédoque non dilatés.

REINS DROIT et GAUCHE : situés dans les fosses lombaires, taille normale, échostructure homogène, contours réguliers; absence de dilatation pyélo-calicielle; bonne différenciation cortico-médullaire; pas de calcu(s) visible(s).

ABSENCE d'ADP profondes

ABSENCE d'épanchement intra-péritonéal

CONCLUSION :

Echographie abdominale normale.

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتورة ربيعة بن شقرور
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulimima, Etage 1 N° 1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com / 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

**الدكتورة ربيعة بن شقرور**

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي و البنكرياس

Casablanca, le **06/06/2022**

Facture**Mme BOUTI FATIHA**

356 LOT LA SIESTA MOHAMEDIA
Maroc

Désignation	Montant
Consultation	300,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	400,00
TOTAL	700,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : sept cents dirhams

Mode de règlement	Espèces
-------------------	---------

Signature :

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتورة ربيعة بن شقرور
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd Goulimma, Etage 1^{er} - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرور

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

One Remise Folio

Casablanca, le

16/06/2022

584-

1)

Solupred

40 mg R.S.

PHARMACIE FASMINNE
307, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hana
CASABLANCA
Tél : 05 22 36 54 72

496 x 3
148,802)

D. cure folio

2 ampoules à boire

x 2 mois

PHARMACIE FASMINNE
307, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hana
CASABLANCA
Tél : 05 22 36 54 72

fin 1 ampoules

x 4 mois

207, 20



SOLUPRED 20 MG
CP EFF B20
PPV : 58,40 DHS
6118000-060536

PPU : 49,60 DH
LOT : 21K03B
EXP : 11/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORT

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
دكتورة ربيعة بن شقرور
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie

554, Bd Goulimma, Etage 1, N°1 - Bourgogne - Casablanca
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرورن

اخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

ame Bouti Farika

401 ns

1) Meteospamyl gen

1 gelule 3 x 1 n.s 5 jours n°

Douleur abdominale

123,60

2) Drexel 40
07, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hana
CASABLANCA
Tél: 05 22 36 54 72

2 g de la matrice à jeun x 1 m.s

30,80

3) Imodium gelules

2 gelules apres chaque selles non

Casablanca, le

6/06/2022

ميسيوس بسامييل

سترات ألفيرين 60 ملغ سنتكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V.: 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118000 100293

PHARMACIE YASMINE
407, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hana
CASABLANCA
Tél: 05 22 36 54 72IMODIUM 2MG GELULE
20 Gel.
PER.:11/2026
LOT:21E017
P.P.V.:30DH50
6 118000 010845

mouleé

587,00

41

dentas 500

PENTASA 500 mg

100 comprimés

PPV : 587,00 DH

AMM N° 38 DMP / 21/NRO

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1.27182 Bouskoura

6 118001 070459

3 x 100
x 1 mls

781,50

PHARMACIE YASMINE
207, Bd. Sidi Abderrahman Hay El Hana
CASABLANCA
05 22 36 54 72

781,50