

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

N° P19-0049723

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1310 Société : AAM - CAB - Retrait

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HENNESSI Abdelaziz

Date de naissance : 11/1/51

Adresse :

Tél. : 0661410027 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/06/2022

Nom et prénom du malade : FATHIA Age : 1952

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Spécialité des Maladies du Foie, Gastro-entérologie

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) :

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
6/06/2022	Consultation	4	90,59	
16/06/2022	Ech. abdominale	1	10,00	
22/06/2022	Et	1	10,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/06/2022

78,50

16/06/2022

207,20

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

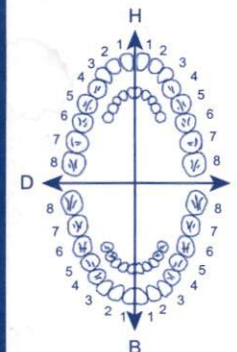
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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
B	
G	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

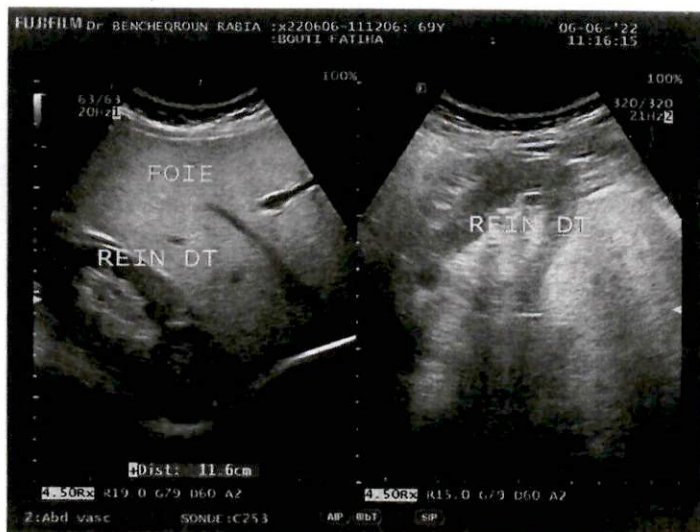
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرن

إخصائية 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 calcul(s) visible (s).

ABSENCE d'ADP profondes

ABSENCE d'épanchement intra-péritonéal

CONCLUSION :

Echographie abdominale normale.

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

الدكتورة ربيعة بنشقرن

Spécialiste des Maladies du Foie,

Tube Digestif et Pancréas - Proctologie

554, Bd. Goulmima, Etage 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 بنشقرون

إخصائية 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 بنشقرون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulmima, Étage 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 بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Me Pernissi Fatima

Casablanca, le 16/06/2022

584

1) Solupred 40

2 cp le matin

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

496 x3

148,802

D. cure forte

2 ampoules à boire

x 2 mois

puis 1 ampoules

x 4 mois

207,20



FFU: 49,60 DH
LOT: 21K60
EXP: 11/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORT

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
الدكتورة ربيعة بنشقرون
Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
554, Bd. Goulmima, 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 بنشقرون

إحصائية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي و البنكرياس

Mme BOUTI Fatima

Casablanca, le

6/06/2022

ميناوسباسميل

سترات ألفيرين 60 ملغ سمنتون 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



49, 100

1) Meteospasmyl gen

1 gélule 3 x 10 5 fois m

douleur abdominale

123,60

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

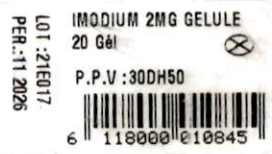
2) Dineen cp 40

2 cp le matin à jeun x 1 m

30,50

3) Immodium gélules

2 gélules après chaque selle mou



IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél

P.P.V. : 30DH50

LOT : 21E07
PER : 11/2026

6 118000 210845

moulée

587,00

4) Pentasa 500 mg

3 x 1 x 1 m's

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

781,50

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