

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.

N° W21-730763

305

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e) 13058 Société : RAC

Matricule : 13058 Autre :

Actif **Pensionné(e)** **Autre**

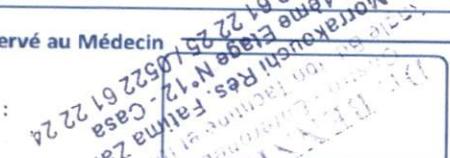
Nom & Prénom : AAB1 WADIT

Date de naissance : 03/11/91

Adresse : Résidence Club 3ème étage
N°23 Casablanca

Tél. : 0673 299999 Total des frais engagés : 950,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 07/08/2021

Nom et prénom du malade : AAB1 WADIT Age :

Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : Casablanca Le : 07/08/2021

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
07/09/22	CG	20	200	16/09/22 M. Nadeau
07/09/22	Glucop	300	300	16/09/22 M. Nadeau

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

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

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie

Proctologie Médico - Chirurgicale

Endoscopie Digestive - Echographie

Diplômée de la Faculté de Médecine de

Casablanca

Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd

de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

و أمراض الكبد

الشخص بالصدى

المنظار الداخلي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane
• Tél: 0522 60 55 15

Casablanca le :

07/09/22

D' Aabi waadui

40,40

103,00

Méteospanyl gel

1 gel x 31 j x 06 j

Antigaz saehab

15 x 3 j x 07 j

Alivirar q

1 pip x 31 j x 05 j

1s

Probios gel

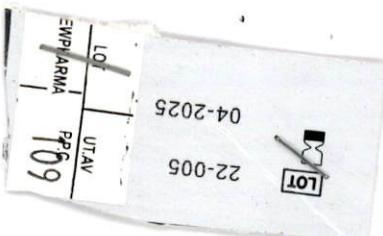
1 gel x 19

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane
• Tél: 0522 60 55 15

Dr. BENNIS Siham
Gastro - Entérologie et
Bd. Ibn Tachfine et Ibn
Kouachi Rés. Fatima Zahra
Etage N° 12 - Casablanca
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 25

9 Aage Bd ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakuchi Résidence Fatima Zahra II,
4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 bennissihame@yahoo.fr



- Diflucan 150 mg x 2 AS

53,70
x 2

1/8m

AS

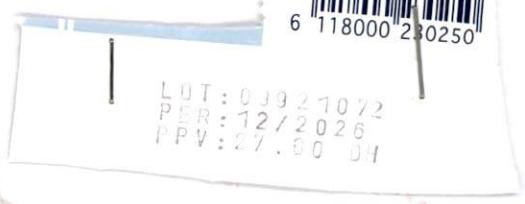
- Spasfon AS

92,50
~~PHARMACIE JIHANE~~
RHAZOUANI Nafia EP. BSIRI
28, Centre Commercial Cite Ouled Ziane
Casablanca
Tél.: 0522 60 55 15
11 062 30 50

AS



~~PHARMACIE JIHANE~~
RHAZOUANI Nafia EP. BSIRI
28, Centre Commercial Cite Ouled Ziane
Casablanca
Tél.: 0522 60 55 15



27,50

Spasfon®
30 comprimés enrobés



6 118000 330226



53,70



LOT N°: 53,70

VN9017
03-2022
03-2025
LOT /
FAB /
EXP /
Lote /
Fabrication /
Date d'expiration /

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 118001 100293

Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépato - Gastro - Entérologie

Proctologie Médico - Chirurgicale

Endoscopie Digestive - Echographie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd de Casablanca



الدكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

وأمراض الكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

Facture N° :

Casablanca le : 07/09/2022

نº : AaBi : Wadii

Echographie

ABdominale

300 DH

Dr. BENNIS SIHAM
Gastro - Entérohépatologue
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa
El Morakuchi Rés. Fatima Zahra II.
4ème étage N° 12 - Casa
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24

ICE N° : 1940500000080

♦ Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Morakuchi Résidence Fatima Zahra II
4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

♦ 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24 ✉ bennissihame@yahoo.fr

♦ زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي. إقامة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12 - الدار البيضاء (فوق أسيما و BMCE)

DR BENNIS SIHAM

SPECIALISTE EN HEPATOGASTROENTEROLOGIE

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa el mourakouchi

4eme étage N° 12 Casablanca

0522612225/0522612224

07/09/22

NOM /PRENOM:

M'Abri wadli

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Foie de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène

Vésicule biliaire libre à paroi fine *semipleine*

Voie biliaire principale et tronc porte de calibre normal

Riens, rate et pancréas de morphologie normale

Absence d'adénopathie profonde

Absence d'ascite

AU TOTAL

Echographie abdominale ne révélant pas d'anomalie *en dehors d'une aérosolie*

DR BENNIS SIHAM
Specialiste en HEPATOGASTROENTEROLOGIE
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa el mourakouchi
4eme Etage N° 12 - Casablanca
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24

