

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0018043

P^m
com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
2305

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NOVRASIZ Maima

Date de naissance :

16-06-1959

Adresse :

Haboushelle

Tél. :

06 60 36 64 51

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawilia 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Arousal - Casablanca
Tél. 06 22 98 41 16

Date de consultation :

05/08/2022

Nom et prénom du malade :

Neuraziz Maima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Dysfonctionnement

Adolescent

Affection longue durée ou chronique :

Pathologie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

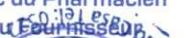
S

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

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
05/08/2022	Consult c2	c2	300	BENNIS Khalil GASTRO ENTEROLOGIST 1st OPHTHALMOLOGY CLINIC 22-58 41 16
9	ECHO ABD K30	9	600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/08/22	106,60

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	

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 D 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 G 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	G	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	G									
25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553									
B										

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS
Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris
Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)
Membre de la Société Française de Colo-Proctologie
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بنيس خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

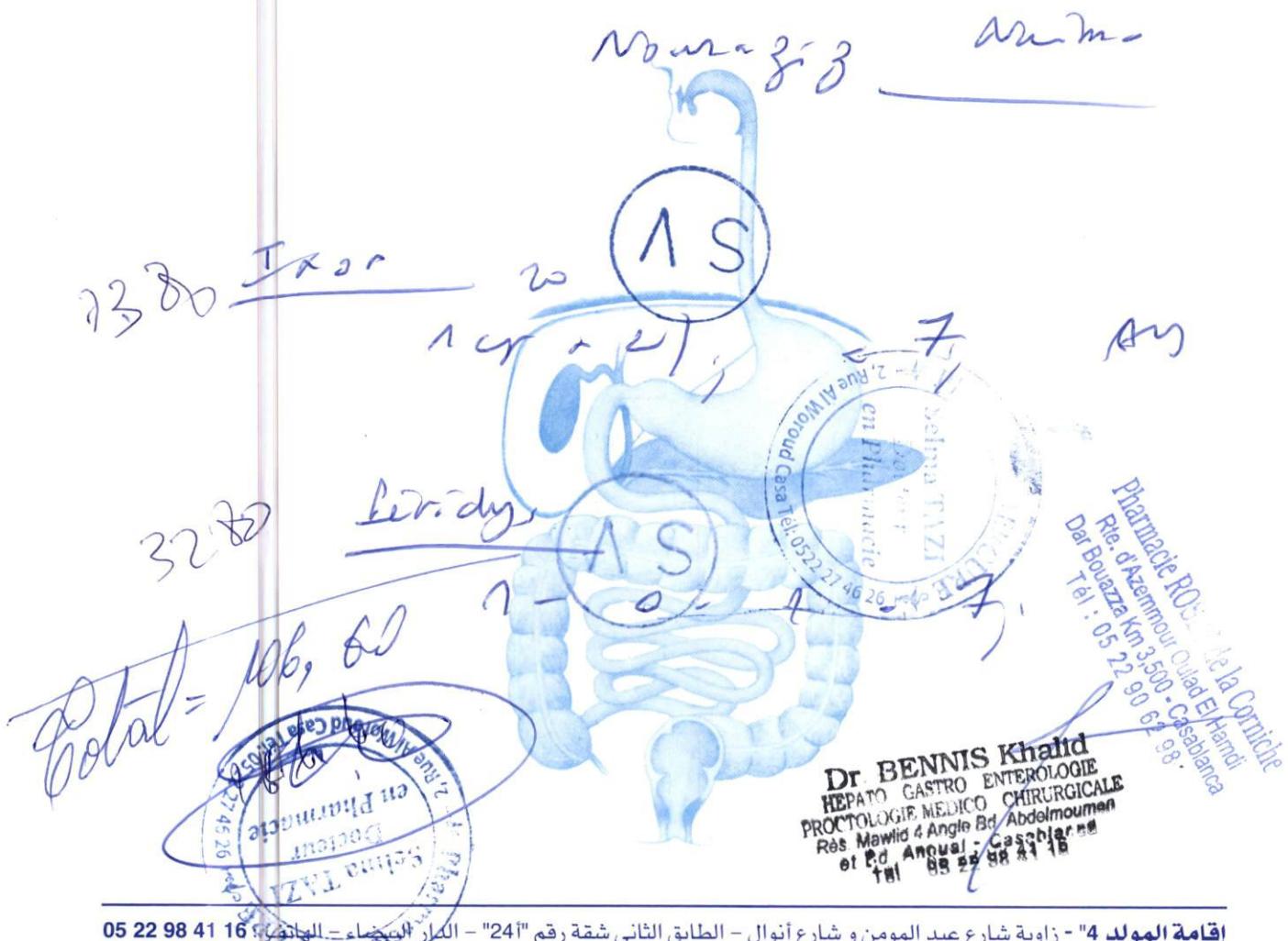
شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

05/08/22.

Casablanca, le



إقامة المولى 4 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - المغاربة - الهاتف 05 22 98 41 16
Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2 è Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

20 COMPRIMÉS
DE JUGLÉS

10mg

Dompéridone

Péridys

عن طريق الفم.
يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال
أقراص النشرة تتضمن قبل الاستعمال:

€ 10,00

الموكّنات من المادة الفعالة: دوميدرون ٠٠٤
اكل قرص ملغف: لانحة السوائل ذات فعالية معروفة: لابتين: زيت الخروع

118000 011248

PERIDYS 10MG CP PELL B20

PIERRE FABRE MEDICAMENT

Km 10, route collégiale 111, Quartier industriel,

maphar oule coffee 111, Quartier Zenata Ain Sebaâ, Maroc.

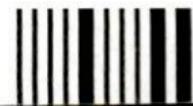
Fabriquée sous licence par :

Un décret sur ordonnance - Liste ||

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Péridys - Dompéridone - 10mg

32,80



Laprophan 99-HJ

comprimés effervescents

14

20 mg

Omeprazole

IXOR

IXOR® 20 mg

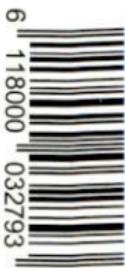
14 comprimés effervescents

الدواء - موافقة الاستعمال - تدابير خاصة واحتياجات المرضى - كفالة ومتانة الدواء
POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS - MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS
PARTICULIÈRES D'EMPLOI - MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voir notice

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité à une température

inférieure à 30°C
تحفظ بعيداً عن الحرارة والرطوبة أقل من 30 درجة مئوية



6

118000 032793

الصيغة - موانع الاستعمال - تدابير خاصة واحتياجات المرضى - كفالة ومتانة الدواء
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21 RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

Laprophan
Laprophan 99-HJ

14

20

من مختبر لافروفان

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

LOT 10031
EXP 10/2024
PPU 73DH80

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le 05/08/2022
Nouraziz Naima

Facture = 400 DH

Echo Abdominale
K30

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual

2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

05/08/2022

NOURAZIZ Naima

Clinique

PYROSIS FREQUENT DEPUIS PLUSIEURS ANNEES AVEC APPARITION D'UNE RECENTE AUX SOLIDES.

Examen

Foie de taille normale (FH= 11,5 cm), d'échostructure hyperéchogène et homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.Importante aerogastrie.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 9 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Vessie et utérus normaux.

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE. IMPORTANTE AEROGASTRIE.
INDICATION DE FIBROSCOPIE GASTRIQUE.

Dr. BENNIS KHALID
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLIGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 022 98 41 16