

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'Hortage Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-686518

A 37738

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11976

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAFID Abdellah

Date de naissance : 11/06/1964

Adresse : El ouafa - casablanca

Tél. : 06 66 16 24 59

Total des frais engagés : 1218,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Dr. BENAZZOUZ MUSABAFA
Professeur en Hépatogastroentérologie
18 Av. Chellah, Apt N°4, Hassan 2, Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

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.

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

VOLET ADHÉRENT

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
09/11/22	CP		300 DT	INP : INPE. 101 102 119
	#			Dr. BENAZZOUZ Mustapha Professeur en Hépatogastroentérologie Sidi Hassan Agha N°4, Hassan - RABAT

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>صيدلية حس الوئام</i> PHARMACIE HASS AL WIAAM AL QUD SEBOU OUTFA TEL: 05 22 91 1311	11/11/2022	418,40

~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

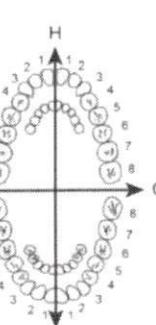
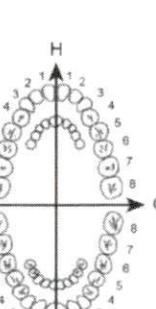
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'arcus et/ou 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	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 00000000 35533411	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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Benazzouz Mustapha



الدكتور بن عزوز مصطفى

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon

- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق بجامعة ياماناشي اليابان

Rabat, le

09/11/22

Hafid Rayane



Di Cetele

122,30 x 2 1 g x 2 ~~دواعي الوئام~~
- Cibalac PHARMACIE HAY EL WIAM
 252 BD OUED SEBOU OULFTA
 CASABLANCA Tél: 05 22 91 12 51
 INPE: 092030949

134,00

Sachet/1 PHARMACIE HAY EL WIAM
 252 BD OUED SEBOU OULFTA
 CASABLANCA Tél: 05 22 91 12 51
 INPE: 092030949

Paroxyl



39,80

5 g

44,80

19/11/22

DR. BENAZZOZ MUSTAPHA
 Professeur en Hépatogastroentérologie
 38, Avenue Hassan A, 38, Avenue Chellah, Appt n° 4 (4^{me} étage), Hassan - Rabat
 Tél.: 05 37 20 21 10 - 05 37 72 28 59 • Fax: 05 37 72 18 56 • GSM: 06 78 51 16 23 - 06 61 18 51 38
 ICE: 001699158000048 • INPE: 101102119

إقامة رياض حسن بن هشام شالة، شقة رقم 4 (الطابق الثاني)، حسان - الرباط
 Résidence Ryad Hassan A, 38, Avenue Chellah, Appt n° 4 (2^{me} étage), Hassan - Rabat
 Tél.: 05 37 20 21 10 - 05 37 72 28 59 • Fax: 05 37 72 18 56 • GSM: 06 78 51 16 23 - 06 61 18 51 38
 ICE: 001699158000048 • INPE: 101102119

DICETEL 100MG
CP PEL 830
LOT : ZZE001V
PER : 02/2027
P.P.V : 122DH30
6 118000 013129

DICETEL 100MG
CP PEL 830
LOT : ZZE001V
PER : 02/2027
P.P.V : 122DH30
6 118000 013129

PPC : 134 DH 00



5 420044 310395

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER: 06/25
LOT: L1665

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat'
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon



- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق في مستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق في جامعة ياماذاشي باليابان

Rabat, 09/11/2022

Echo Hépatobiliaire

Nom et prénom : *Hafid Rayane*

RC : Maladie Ig G4

Médecin Traitant : *Dr M. BENAZZOUZ*

RESULTATS

- . Foie de taille normale homogène contours réguliers
- . Pas de nodule hépatique mis en évidence
- . pas de DVBIH et de la VBP
- . Pancréas de taille normal
- . Reins et rate : RAS

Dr. BENAZZOUZ Mustapha
 Professeur en Hépatogastroentérologie
 38, Av. Chellah Appt. N°4, Hassan - Rabat
INPE: 101 102 119

Dr BENAZZOUZ

Dr Benazzouz Mustapha

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon



الدكتور بن عزوز مصطفى

- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق بجامعة ياماناشي اليابان

09/11/22

NOTE HONORAIRES N°CB 1479/22

Mr: HAFID RAYANE

DESIGNATIONS	MONTANT
CONSULTATION	300,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	500,00
	800,00

Arrêté la présente facture à la somme de :
HUIT CENTS DIRHAMS TTC ASS

DR. BENAZZOUZ

Dr. BENAZZOUZ Mustapha
Professeur en Hépatogastroentérologie
38, Av. Chellah, Agt Hassan II, Rabat - Maroc

HITACHI Dr BENAZZOUZ Mustapha
IM 11

PH MI 1.2

09-NOV-22 11 55 43

-03



GB 14 80/+/2/3/0/-5
C514 HdTHI-R Abdomen 225mm

G H < > >>

HITACHI Dr BENAZZOUZ Mustapha
IM 11

PH MI 1.2

09-NOV-22 11 55 19

-03



GB 14 80/+/2/3/0/-5
C514 HdTHI-R Abdomen 225mm

G H < > >>

HITACHI Dr BENAZZOUZ Mustapha
IM 11

PH MI 1.2

09-NOV-22 11 55 11

-03



GB 14 80/+/2/3/0/-5
C514 HdTHI-R Abdomen 225mm

G H < > >>

HITACHI Dr BENAZZOUZ Mustapha
IM 11

P.H MI 1.2

09-NOV-22 11 58 06



GB 14 80/+/2/3/0/-5

C514 HdTHI-R Abdomen'

225mm

G ▲ ▶ ▶ ▶ ▶

HITACHI Dr BENAZZOUZ Mustapha
IM 11

P.H MI 1.2

09-NOV-22 11 57 13



GB 14 80/+/2/3/0/-5

C514 HdTHI-R Abdomen'

225mm

G ▲ ▶ ▶ ▶ ▶