

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-725637

Maladie

Dentaire

Optique

A

11/10/19

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11883

Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEROUALI OMARI AHAL

Date de naissance : 08-03-1977

Adresse : 9, Rue Bou Znka, avenue TAN TAN
Casablanca

Tél. : 06 61 16 38 35

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENNANI YOUSSET
Hépato-Gastro Entérologue
52, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél: 0522362416

Date de consultation : 14/10/19, 16:22

Nom et prénom du malade : ZEROUALI OMARI AHAL Age: 45

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Epigastrialgic

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'at^tme^r médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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
14/09/22	CS + EC 100	600	600	INP : 09/R/17/1850 Dr BENNANI Youssef Gastro Entérologue 62 Bd Sidi Abderrahman Casablanca Tél 0522362416

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
WIDAD'S PHARMACIE Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib Sinaceur Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29	14/09/22	905,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

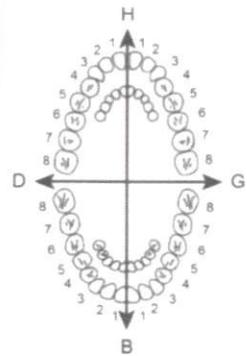
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

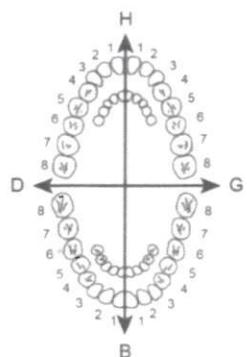
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

B

(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 L'EXE



Dr BENNANI Youssef

Hépato-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Casablanca, le : 14/04/22.

ZEROUALI OMARI AMAR

123,60 x 4

1) INEXIUM 40

1 - 0 - 1

87,00

2) RELAXIUM B6 300

1 gel / j

245,00

3) ALAVONE

1 gel / j

79,50

4) CARBASONA B

1 - 0 - 1

4 pccr repas

905,90

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el souam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Bolte 14

841/15DMP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEME

22 rue zoubair bneu el souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Bolte 14

841/15DMP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu el souam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Bolte 14

841/15DMP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

Cpr GR

Bolte 14

841/15DMP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

34757



Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

34757

WIDAD'S PHARMACE
Lot M'Zouka N° 27 Avenue Habib
Sinaceur Casablanca - Anfa
Tél: 0522.94.20.29

Dr BENNANI Youssef
Hépato-Gastro Entérologue
62 Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél: 0522362416



Relaxium®

B6

300 m



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B₆

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 220297
DLUO: 03/2025
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellit - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil

Favorise l'élimination
des gaz intestinaux

Lot: 220213

À consommer de
préférence avant le: 04/2027

PPC: 79,50 DH

Hépato-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive conventionnelle

et interventionnelle: CPRE - Echo-endoscopie



طبيب متخصص في امراض الجهاز الهضمي و امراض الكبد
خريج كلية الطب بالرباط و الروين
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي

14/09/2022

Facture

ZEROUALI OMARI AMAL

Acte	Honoraire
consultation+echo	600,00 Dh
Total	600,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
six cents dirham(s)

Dr BENNANI Youssef
Hépato-Gastro Entérologue
62 Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522362416



Le : 14/09/2022

Nom, prénom : ZEROUALI OMARI AMAL

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

INDICATIONS : Epigastralgies

RESULTATS : Ecran de gaz+++

- **Foie** : de taille normale, homogène à contours réguliers
- **Vésicule biliaire** : alithiasique à paroi fine
- **Voie biliaire principale, voies biliaires intra-hépatiques** : non dilatés
- **TP** : de calibre normal, perméable
- **Pancréas** : non vu : écran de gaz
- **Rate** : de taille normale
- **Reins** : de taille normale, bien différenciés
- Pas d'épanchement péritonéal

CONCLUSION : Echographie abdominale normale, Aérocolie

Dr BENNANI Youssef
Hépato-Gastro Entérologue
62, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522362416

SAMSUNG DR BENNANI YOUSSEF

ZEROUAL LAMAI
14092022 180414

14-09-22
18.07.02

Afichage

T D 9.16 cm

[2D]

Gén
Gn 50
PD 104
MI 4
P 90%

Rein-D



SAMSUNG

DR BENNANI YOUSSEF

ZEROUAL LAMAI
14092022 180414

Tls 0.2 MI 1.5 14.09.22

18.06.29

Afichage

T D 10.55 cm

[2D]

Gén
Gn 50
PD 104
MI 4
P 90%

Rein-G



SAMSUNG

DR BENNANI YOUSSEF

ZEROUAL, AMAL
14092022 180414

Tls 0.2 MI 1.5 14.09.22

18.06.29

Afichage

T D 9.50 cm

[2D]

Gén
Gn 50
PD 104
MI 4
P 90%

Rate



Ajustements

T-D 0.99 cm

[2D]

Gén

Gr 50

PD 104

MI 4

P 90%



-0

-5

-10

-15

-20

Ajustements

T-D 0.99 cm

MI 1.5

P 90%

THs 0.2

[2D]

Gén

Gr 50

PD 104

MI 4

P 90%



-0

-5

-10

-15

-20

Ajustements

T-D 0.99 cm

MI 1.5

P 90%

[2D]

Gén

Gr 50

PD 104

MI 4

P 90%



-0

-5

-10

-15

-20