

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0013289

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 365 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FIKRI M.  
 Date de naissance : 2.1.38  
 Adresse : Rue Ain Arddoune n. 4 CMC  
 Tél. 0645923434 Total des frais engagés : 1.300,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : FIKRI MOHAMMED Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleurs abdominales  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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) :

## 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


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
25/07/2022	ln		300 DH	
	240		450 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/22	551,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

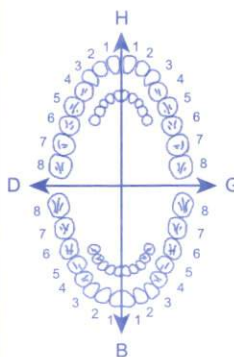
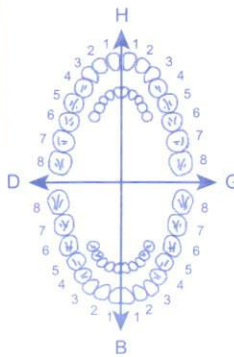
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
( Foie - Estomac - Intestins )  
Fibroscopie Digestive  
Diplômé d'Echographie de Strasbourg  
Attestation de Proctologie de Paris  
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de France  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE  
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED  
Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE  
Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

# الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي  
حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية  
بكلية الطب بستراسبورغ  
حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس  
ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا  
عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca, Le ..... في الدار البيضاء،

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUMNI MOUNA  
Docteur en Pharmacie  
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L  
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

Casablanca le : 25/10/2022

Mr FIKRI MOHAMMED

## INEXIUM 20 MG

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir 1/2 HEURE avant le repas pendant 14 jours

## VITADIGEST GELULE

1 Gélule le matin, 1 Gélule le soir au cours du repas pendant 15 jours

## NEUTRAL SIROP

2 Cuillère à soupes le matin, 2 Cuillère à soupes le midi, 2 Cuillère à soupes le soir 2 après le repas pendant 10

## PERIDYS CP

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir 1/2 heure avant le repas pendant 14 jours

## LAXANAT SIROP

2 Cuillère à soupes le matin, 2 Cuillère à soupes le soir avant le repas pendant 14 jours

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUMNI MOUNA  
Docteur en Pharmacie  
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L  
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél : 05 22 31 47 42 / Casablanca

PS10403

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

640175DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,**  
**comprimé gastro-résistant**  
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 ملغ ،  
قرص صا مد لحموضة  
المعدة  
ازومبرازول

PS10403

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

640175DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,**  
**comprimé gastro-résistant**  
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 ملغ ،  
قرص صا مد لحموضة  
المعدة  
ازومبرازول



**DOCTEUR MOHAMED BENNANI**  
**SPECIALISTE**  
**HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE**  
**ET PROCTOLOGUE**  
**47, Bd. Rahal El Meskini 20120**  
**Tel : 0522 31 4742 CASABLANCA**

FACTURE

6 25.10.2022

NOM: **FIKRI MOHAMMED**

CONSULTAION SPECIALISTE C2 300 DH

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Z40 450 DH

TOTAL

750 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE SEPT  
CENT CINQUANTE DIRHAMS.

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tel : 05 22 31 47 42 Casabl. A

# Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
( Foie - Estomac - Intestins )  
Fibroskopie Digestive  
Diplômé d'Echographie de Strasbourg  
Attestation de Proctologie de Paris  
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de France  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE  
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED  
Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE  
Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

# الدكتور محمد بناني

خريج كلية الطب ببوزنسون فرنسا  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي  
حائز على شهادة الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية  
بكلية الطب بستراسبورغ  
حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس  
ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا  
عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca, Le ..... في الدار البيضاء، في

NOM: MR FIKRI MOHAMED

## C/R D'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

**FOIE :** De taille normale, homogène et à contours réguliers les vaisseaux intrahépatiques sont normaux.

**VESICULE BILIAIRE :** Renferme plusieurs calculs de petite taille, mobiles, déclives

sans épaissement pariétal évident et sans Murphy échographique.

**VBIH et VBEH :** De calibre normal. VBP non dilatée sans visualisation de lithiase intracanalair.

**PANCREAS :** Non vu car interposition gazeuse.

**REINS :** Bien différenciés, de taille normale, de contours réguliers sans dilatation pyélocalicielle et sans lithiase visible ce jour.

**RATE :** De taille normale, homogène.

**VESSIE** présente des contours réguliers et une paroi fine.

Absence de masse ou de collection anormale visible notamment au niveau de la fosse iliaque droite.

Météorisme colique diffus.

Cedème discret de la paroi gastrique.

Hypertrophie prostatique de 40 cm<sup>3</sup> de volume environ

**CONCLUSION :** VESICULE MULTILITHIASIQUE SANS SIGNE DE CHOLECYSTITIS AIGUE NI DILATATION EVIDENTE DE LA VBP.

PANCREAS NON VU.

AEROCOLIE.

HYPERTROPHIE PROSTATIQUE.

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd Rahal El Meskini  
Tél : 05 22 31 47 42 / 06 60 13 43 66 / Casablanca