

## 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 canaux, 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 canaux.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-779233

ND  
145743

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13098 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AABI WADII

Date de naissance : 03/11/1991

Adresse : Res. Oulad Ziane Im. 'P' N°28 Casablanca

Tél. : 0732999874 Total des frais engagés : 1058,20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. BENNIS SIHAM Gastro - Entérohépatologue

8 JAN. 2023

Date de consultation : 03/01/2023

Nom et prénom du malade : AABI Age : 31 ans

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 : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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 Règlement des Actes
03/01/23	Ch	2500		
03/01/23	Ech	300		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SYNTHE Hay Arsalane Rue Amyot Inville 947 Casablanca Tél 0522 61 38 38 E:001543263000092	03/01/23	# 508,20#

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	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 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépatologie - 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

# الذكتورة سهام بنيس

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

وأفامراض الكبد

الفحص بالصدى

المنظار الداخلي

مخرجة كلية الطب الصيدلة بالدار البيضاء

طمية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء



Casablanca Le :

3/11/23

M<sup>r</sup> Aabbi wadii

69100

Kalmanu gel



49100 gel le soir en cas de besoin

D<sup>r</sup> Rougier



245100 lip x 31 x 07

245100 lip x 31 x 07



4720 gel 1 mon



gstrimedat gel x 31 x 06

curanis faskip lip x 31 x 06

Dr. BENNIS SIHAM  
Gastro - Entérohépatologue  
d. Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa  
Kouchi Rés. Fatima Zahra II,  
Etagé N° 12 - Casa  
0522 61 22 25 / 0522 61 22 24

Pharmacie SYRIE سورب  
Hassan INAM  
Hay Arsalane Rue Amyot  
d'Inville N° 42-Casablanca  
Tél 0522 61 38 38  
E: 001543263000092

Angle B-Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II, repa

4ème étage - N° 12 - Casablanca (au dessus de ACIMA et BMCE)

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

ficacité dans les états



Lot: 220361  
Date: 05/2025  
HDD: 69

Dr. Rougier®



COOPER PHARMA  
P.P.C: 49,00 DH

**Trimedat®**  
Trimébutine maléate  
LOT : 80  
UT. AV : 04-27  
P.P.V : 47 DH 20

Trimedat® 150 mg  
Boîte de 20 gélules  
6 118000 090953

**SYMBIOSYS®**  
**alflorex®**  
pour le Syndrome de l'intestin irritable  
Poids net : 7,5 g e  
105002  
En savoir plus sur :  
[www.BiocodexMicrobiotaInstitute.com](http://www.BiocodexMicrobiotaInstitute.com)

Numéro du certificat d'enregistrement: N 2024  
Date de fabrication:  
Date d'expiration:  
CA 509991495\_2021

4370161502242

# Dr. BENNIS Siham

Spécialiste en Hépatologie - 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  
الفحص بالصدى  
المنظار الداخلي  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي  
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء -

Facture N° :

Casablanca le : 03/01/2023

Mr : AaBi ; wadii

Echographie

Abdominal

300 DH

DR. BENNIS SIHAM  
Gastro - Entérologie  
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II  
4ème étage - N° 12 - Casablanca  
Tél: 0522 61 22 25 / 0522 61 22 24

ICE N° : 1940500000080

9 Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adaraa El Mourakouchi 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

9 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 HEPATOASTROENTEROLOGIE**

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa el mourakouchi

4eme étage N° 12 Casablanca

0522612225/0522612224

NOM /PRENOM:

*M<sup>r</sup> Aabi waadi*

## **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

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

Vésicule biliaire libre à paroi fine

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*  
*aérolie importante :*

**Dr. BENNIS SIHAM**  
Gastro - Entérohépatologue  
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa  
el mourakouchi Rés. Fatima Zahra II  
4ème Etage N°12 - Casa  
0522 61 22 25 / 0522 61 22 24

