

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

N° M21- 0004628

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 454

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABALI Mohamed

Date de naissance : 1943

Adresse : 127 Rue Abou WAOT khaf Ra SEkkat Bourgogne CABA

Tél : 0665716884

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rds. Mawla 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Rd. Accueil : Casablanca
Tél : 06 22 00 41 18

Date de consultation : 05/01/2023

Nom et prénom du malade : Abali Mohamed

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Constipation T chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Anusme

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiqué 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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
05/01/23	consulte	cl	3000	
			4000	
			7000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des honoraires
	05/01/23	212,80

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
(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

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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

Abul Mohamed

Casablanca, le

05/01/2023

Facture

= 40094

Elu abdominal
(430/

DR. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. AL Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
06 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

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بآنجي و باريس

شهادة التخصيص بالمنظار الباطني (بيباريس)

شهادة التخصيص في أمراض و جراحة المخرج (بيباريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج و المصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

LOT : 22E036
PER: 09 2024

FLAGYL 4%
SUSP BUV FL 120 ML
P.P.V. : 32DH90
6 118000 060390

LOT : 22E045
PER: 09 2024

FLAGYL 4%
SUSP BUV FL 120 ML
P.P.V. : 32DH90
6 118000 060390

Casablanca, le

05/01/23

Abdali Mohamed

$32,90 \times 2 = 65,80$

Flagyl



2 sacs = 2 blacs

(M. l'ien repus)

$73,50 \times 2 = 147,00$

Forlan



3 sacs (1/2 l et eau)

212,80

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA
Av. Mehdi Ben Barka,
Rue Abdellatif Hadaoui N° 3
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca

maphar
Boulevard Akkma n°8
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

maphar
Boulevard Akkma n°8
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

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

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

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépatogastroentérologie

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

05/01/2023

ABALI Mohamed

Clinique

CONSTIPATION TERMINALE OPINIATRE AVEC EFFORTS DE POUSSEES.COLIQUES SOURDES.ECHEC TTT SYMPTOMATIQUES.ATCD DE THYROIDECTOMIE PARTIELLE ET REP.HTA.AETERITE MI.

Examen

Foie de taille normale (FH= 12 cm), d'échostructure 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.
Aspect moucheté du cadre colique et dilatation des anses gréliques pelviennes.
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 normale,prostate homogène de taille limite normale et contenant des petites calcifications.

Conclusion

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATÉES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.
ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.PETITES CALCIFICATIONS PROSTATIQUES.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICALE CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et l'd Anoual / Casablanca
Tél 022 98 41 16