

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° P19- 057241

149963

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6802 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUTAKI Abdallah

Date de naissance : 1947

Adresse : JAMILA 5 Rue 113 N° 32 C-2 CASA

Tél. : 0664583462 Total des frais engagés : 783,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/22

Nom et prénom du malade : Ehoum Bahia Age : 1949

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Brûlure prolongée

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 : CASA Le : 16/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/12/22	CS+		300,00	
	also		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/12/2022

183,40

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

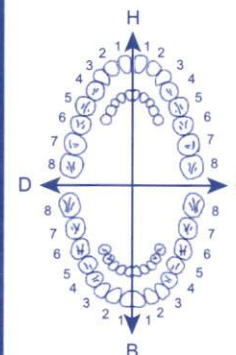
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

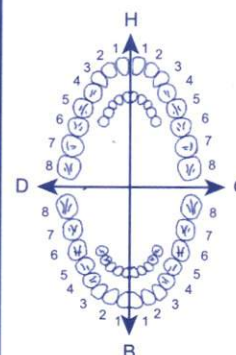
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

• Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

• Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Maladies universitaires des Maladies inflammatoires chroniques
intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أيماء بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الفحص بالصدى - تنظير المعدة والمي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي للإلتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأعضاء - باريس

21/12/2022

Casablanca, le

Mme Fhoum Bahria

LOT : 8647
UT. AV : 04-27
P.P.V : 47 DH 20

svner

Lot : 653615
Dluo : 08/2024
P.P.C : 89 Dh

89,00
47,20 x 2
MAXI-FLORE

2 sachets matin et soir (pendant 5 jours)

TRIMEDAT 150

1 comprimé, 3 fois par jour avant repas (pendant 10 j)

BODY DETOX

1 monodose par jour avec un grand verre d'eau (pendant 3 mois)

LOT : 8647
UT. AV : 04-27
P.P.V : 47 DH 20

20 gélules

183,40
ABDELKARIM RACHID
Dr. en Pharmacie
461-463, Av. Saka el Hainra, C.D
Casablanca - Tél. : 05 22 55 42 00

PHARMACIE RACHID

ABDELKARIM RACHID
Dr. en Pharmacie
461-463, Av. Saka el Hainra, C.D
Casablanca - Tél. : 05 22 55 42 00

Dr. OUMAIMA BENKIRANE
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Casablanca, Boulevard Hassan II
Résidence ASSAFA, Immeuble N° 13
Tél/Fax: 05 22 50 30 31

شارع القدس، تجزئة السكن الأثيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء /الهاتف/ الفاكس : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

Le : 21/12/23

ORDONNANCE

INPE :91181248

ICE :001841640000054

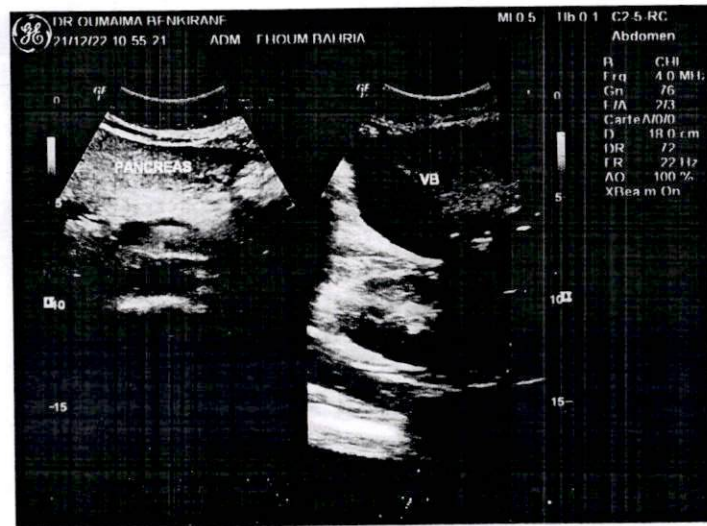
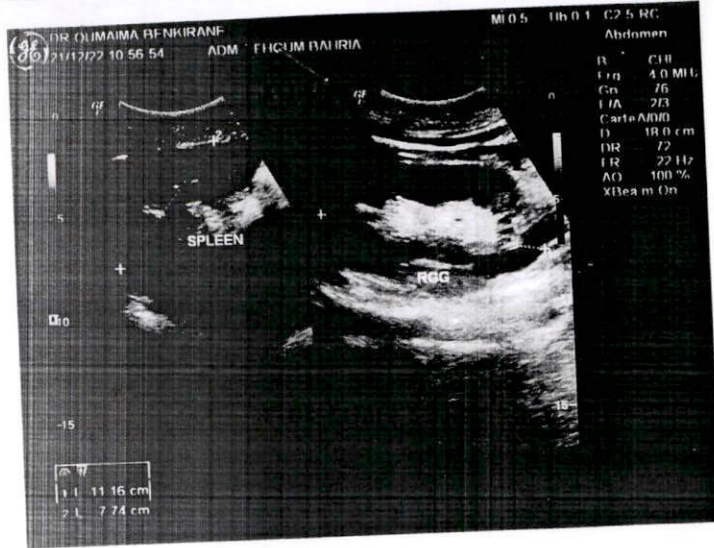
NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle FHOUM Bahua

A bénéficié ce jour d'une échographie
abdominale

facturés d'un montant de 300,00 DH

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie
Casablanca, Boulevard Al Ouds
"Résidence ASSAFA" Immeuble 403, 2^{ème} étage
Tél/Fax: 0522 50 33 33
Signature



Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou
Spécialiste en Hépatogastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie
• Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
• Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-virales, UPMC Paris
• Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



أميمة بنكيران
أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
ي - تنظيم المعدة والمعدة الغليظة
أمراض المخرج
عيب بالرباط
التهاب الكبد الفيروسي - باريس
أمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

Casablanca, le 21/12

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme FHOUM Bahria

Clinique

Diarrhée prolongée

Examen

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure modérément hyperéchogène avec absorption des faisceaux profondeur compatible avec une stéatose diffuse modérée. Vaisseaux hépatiques libres. Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine. Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées. Pancréas de taille et d'échostructure normales. Rate homogène, de volume normal. Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusoale, sans dilatation des calyculaires. Pas d'ascite. Aérocolie +

Conclusion

Aspect de stéatose hépatique modérée diffuse
Aérocolie +

Signature of Dr Oumaïma Benkirane



CABINET D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

Dr Oumaima BENKIRANE
Ep Lahlou

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Date de l'Examen : 21.12.2022

Nom : FHOUME

Prénom : Balina