

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ND 150900.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023806

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAJIB Mohamed Date de naissance :
Adresse : 27 Passage 06 Hay TISSIR Bessoud
Tél. : 0662 237318 Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Dr. DENNIS Khalid
HEPATO GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Pd. Anoual - Casch 9 ca
Tél 06 22 98 41 16
Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/02/23
Nom et prénom du malade : Dabbah Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : gastro-entérite PAS fréquent
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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Honoraires
20/02/23	Consult	12	300,00	
	Edu abd	130	400,00	
			700,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie ALAFAC
135 Rue Ila Bou Medjber
BERRECHID
Tél 05 22 33 64 01

20/02/23

283,60

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

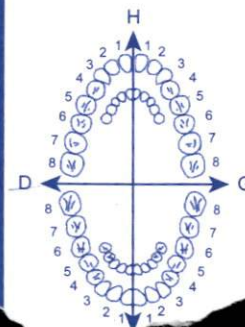
DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU



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

Casablanca, le

20/02/23

الدكتور بنيس خالد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بآنجي و باريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (بيباريس)

شهادة التشخيص في أمراض و جراحة المخرج (بيباريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج و المصارين

الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

LOT : 5426
UT. AV : 12-24
P.P.V : 122 DH 80

LOT : 22016
PER : 06 2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
118000 060062

LOT : 3897
PER : 10-25
P.P.V : 111 DH 00

122,80

Enzol

49,80

Flagyl

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rue Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

111,00

73,50

Forlan

إقامة المولد 4 - زاوية شارع عبد المؤمن 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

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

Desbarh Charis

Casablanca, le 20/02/23.

Facture =

40000

*Echo-abdominale
(430)*

Dr BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO-ENTÉROLOGIE
PROCTOLOGIE MÉDICALE - CHIRURGICALE
Res. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 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

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

20/02/2023

DEBBARH Chadia

Clinique

SPASMES EPIGASTRIQUES RECIDIVANTS AVEC DYSPEPSIE, ANOREXIE ET VOMISSEMENTS INCOERCIBLES, PARFOIS CONSTIPATION, PYROSIS INTERMITTENT. SUIVIE POUR POUR DNID

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 8 cm).
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie vide, utérus normal.

Conclusion

ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.
ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Kha
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICALE
Rès Mawid 4 Angle Bd Anoual
et Pd Anoual - Casablanca
Tél 06 22 88 11 11

14° Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - 2ème étage Appt "A24" - Casablanca Tél. 06 22 88 11 11