

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.

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.

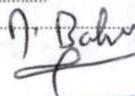
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	09633	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BAHRI MOHAMED 170670
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0665307725 Total des frais engagés			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation : 01/08/2023	
Nom et prénom du malade : Bahri Mohamed	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie : Prothèse g. astra - 100%	
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 : 01/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MBTA 455, Lotissement El Kheir Sidi Maârouf Casablanca	01/03/23	668,92 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
01/08/23	01/08/23	Echos abdominal	200,000 Hrs

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Dr. BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépato-gastro-
entérologie et Proctologie
Endoscopie digestive
Échographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine - Casablanca
Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والشرج
المنظار الداخلي للمعدة و القولون
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 01/08/23

226.00
22.80
122.80

M^r Mohamed Bouri

1/ Esoc 40mg gef

1.0

lycp x 2/jr apr os polt 14jrs

pus lycp/jr polt 14jrs

2/ Vagolene sirup

1 cuill x 3/jr apr os

PHARMACIE MEFTAHIA
455 Lotissement El Kheir
Sidi Maarouf - Casablanca

1.0

28.20

3/ Sulpiride cp 50mg

1 cp x 2/jr apr os rep os p 14jrs

46.90

4/ Acticarbine cp

2 cp x 3/jr 2R apr os rep os

1.0

مكاتب بانوراما، شارع أبي بكر القادري، مجموعه 3 عمارة 13 الطابق 2 مكتب 8، سيدى معروف - الدارالبيضاء
Complexe Panorama, Bd Abou Bakr El Kadiri, GH 03 Imm 13, 2^{ème} étage Bureau N°8 , Sidi Maarouf - Casablanca

05 22 97 60 09

amina.benzzine@gmail.com

24,50

5/ Alfflorex gcp

7/5

(gcp 1 gr → trop os pdt 1 mois)

* 6/ Duspotolim 20mg gcp

1 gcp x 3 / gr → trop os

668,90

PHARMACIE MEFTARA
455, Lotissement El Kheir
Maârouf Casablanca

28,80

122,70

22,00

PER

LOT

PPV

2024/03

103007

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
CE N°: 34757/2019/DMP

375010

SYMBIOSYS®
alfflorex®
pour le Syndrome de l'intestin Irritable

Poids net : 7,5 g e

ACTICARBINE 70 MG Comp (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA
6118001070045

DR. BENZZINE
Hôpital Gestetner et Dr. Biocodex
Casablanca - Maroc
Sidi Maârouf, Casablanca - Maroc
Ch. 6, 1er étage, Bureau 108
Centre commercial Alou Barak El Jadid

Dr. BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépato-gastro-
entérologie et Proctologie

Endoscopie digestive

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté
de Médecine - Casablanca
Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد والشرج

المنظار الداخلي للمعدة والقولون

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le: 04/08/2023

Notes d'honoraires

Mr/Mme: Bahri Mohammed.

Consultation : 300.00 dhs

Échographie abdominale : 200.00 dhs

Total: 500.00 dhs

IPNE : 061288452

Dr. BENZZINE Amina
Hépato-Gastro-Entérologie et Proctologie
Complexe Panorama Bd Abou Bakr El Kadiri
GH 03, Imm. 13, 2ème étage, Bureau N°8
Sidi Maarouf, Casablanca - Tel: 06 22 97 60 09

مكاتب باتوراما، شارع أبو بكر القاديри، مجموعة 3 عماره 13 الطابق 2 مكتب 8 سيدى معروف - الدار البيضاء

Complexe Panorama; Bd Abou Bakr El Kadiri; GH 03; Imm 13; 2^{ème} étage Bureau N°8

Sidi Maarouf - Casablanca ☎ 05 22 97 60 09 ✉ amina.benzzine@gmail.com

BENZZINE Amina

Spécialiste en Hépato-gastro-
entérologie et Proctologie



د. بنالزين أمينة

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد والشرج

Casablanca, le: 01/08/23

& Prénom : M. Mohamed Bahr

Échographie abdominale

- Météorisme abdominal diffus
- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène
- Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine
- Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatique
- Reins de tailles normales, de contours réguliers, bien différenciés sans dilatation des voies excrétrices
- Rate de taille normale, de contours réguliers, homogène
- Absence d'épanchement intra-péritonéal décelable

Conclusion :

Météorisme abdominal