

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3048 Société : A75915

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bouymda Abdelaziz

Date de naissance : 30/09/1997

Adresse : Roslyn ce 44 adams m Rue 6

Tél. : 650397134 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/09/2023

Nom et prénom du malade : Brahmida Bentahaf Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète mellitus

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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 Frais et Honoraires
18/01/23	Consult cr	100 m		DR BENJAMIN DABOUDI
	consult abd 6.30	450 m	675 m	DR BENJAMIN DABOUDI 18/01/23 - Casier 2 18 MAAND 01-02-2023 - Casier 2 18 DR BENJAMIN DABOUDI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARANZ S.A.R.L.A-U 140 Lot Smiralda Lissasfa Casablanca Fax : 05 22 65 20 07	18/10/13	T = 385,40 Dh.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

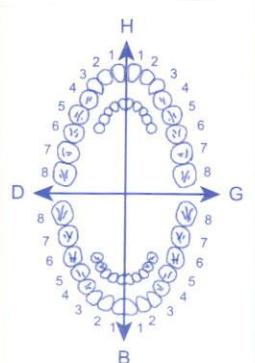
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

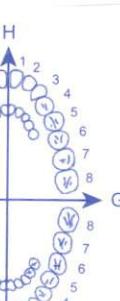
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="margin-left: 100px; margin-top: 10px;"> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		D	G	B		25533412 00000000	21433552 00000000	35533411	11433553	<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p>DATE DU DEVIS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div>
H												
D	G											
B												
25533412 00000000	21433552 00000000											
35533411	11433553											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
 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

إخلاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (بياري)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (بياري)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 18/09/23 .

39,90

Mida fol

500

Bouhmid a

Abdelaziz

LOT : 3752
 PER : 04 - 27
 P.P.V : 34 DH90

216,00

Enzol

40

wi

(M. luen)

73,60

HARMACIE SARANAZ
 S.A.R.L.
 140 Lot Smirada Lissasta
 Casablanca
 Tel/Fax: 0522 65 20 07

1329,40

2nd

2nd

28

(Av- upm
 1310)

maphar
 Boulevard El Moutassim
 Quartier Industriel 5 à Benouss Casablanca - MAROC
 FORLAX 10G SAC B20
 P.P.V. 373,50 DH
 6118001181193

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

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

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

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

18/09/2023

BOUHMIDA Abdelaziz

Clinique

PESANTEUR EPIGASTRIQUE POST-PRANDIALE ET PARFOIS CONSTIPATION. DOULEURS RETRO-STERNALES A LA MARCHE. SUIVI POUR DNID ET SCIATIQUE G. BILAN NORMAL.

Examen

Foie de taille normale (FH= 10,5 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 à paroi fine contient 4 petits calculs.
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 et prostate normales.

Conclusion

PETITS CALCULS VESICULAIRES.

ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rds Mawlid 4 Angle Bd Abdelloumen
et Bd Anoual Casablanca 1000
Tél 0522 98 41 16



DR BENNIS KHALID
18/09/23 10:59:13

MI 0.4 Tls 0.2 C2-5-RC
Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 58
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBea m Off



DR BENNIS KHALID
18/09/23 10:56:02

MI 0.4 Tls 0.2 C2-5-RC
Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 58
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBea m Off



Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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

Bennissa Abdellaziz

Casablanca, le 18-09-23

Facture = 400 DH

*Oran abdelmoumen
Ch 3,1*

*Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdellaziz et Bd.
Anoual Casablanca
05 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