

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

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

M23-U021628

Optique

180028

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9279

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENMAKHLOUF Fathia

Date de naissance :

29/03/58

Adresse :

294 AMERKIJ II NAKHIL FID Route
OURZAZATE MARRAKECH

Tél. : 0661311629

Total des frais engagés : = 2947,80 M Dhs

Dr. BENNANI Maha
Dermatologue - Venérologue
Rés du Palais. Imm E, 2ème Etage
et Yacoub Angle Bd. Ghandi
Tél 05 22 94 03 13

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/09/2023

Nom et prénom du malade :

BEN HAFHOUN FACHIR

Age : 69 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Demite

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALG Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

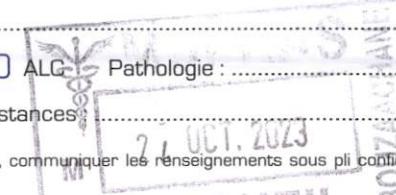
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CRST

Le : 23/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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 Actes
21/09/2023	Cs	Cs	300,00 500,00 <u>800,00</u>	Dr. BENNANI Maha Dermatologue - Vénérologue Rés du palais, Imm E, 2 ^{ème} ét Rue Yasmine, Angle Bd Yacoub El Mansour Tél 05 22 6

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
26/09/2023	26/09/2023	134,600
26/09/2023	26/09/2023	452,600
26/09/2023	26/09/2023	3,800

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/09/03	"échographie pratiques 3000 F	

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مهابناني لحلو

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

26 septembre 2023

Mr. BENMAKHOLOUF RACHID

1/ ALCASTERIL

pour la toilette des pieds bien rincer et secher

2/ LOCERYL SOLUTION FILMOGENE

1 fois par semaine apres nettoyage des ongles au dissolvant

3/ TEGUMA CREME

appliquer le soir entre les orteils et plante des pieds

4/ ADDAX CREME PIED

le matin au niveau des pieds

5/ BACTOSPRAY

pour desinfecter mati et soir

6/ FUCIDINE POMMAD

matin et soir au niveau des croutes

7/ CURACNE 5 mg

1 cp par jour un jour sur 2

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Pharmacie AL MAWLIL
Angle Rue Ibnou Kati,
et Abou Hassan Saghi,
Madrif El Oued El Casablanca, Tel: 0522 23 11 70

S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Dr. BENNANI Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rés du Palais, Imm. "E", 2ème Etage
Rue Yasmine Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casa
Tél: 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" ، زقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدارالبيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

الهاتف : 05 22 94 03 13 - Email : drmahabennani@gmail.com

البريد الإلكتروني : drmahabennani@gmail.com

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

AM89 1125
LOT PER

Prix

69.00

ALCATERIL

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1,27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070381

LOT: 230267
PER: 02-2025
PPV: 62,40DH

TEGUMA

BACTOSPRAY 60ML
LOT: PF2301002
EXP: 01/2026
PPC: 69.00DH

BACTOSPRAY 60ML
LOT: PF2306020
EXP: 06/2026
PPC: 69.00DH

%2 فوسيديين
مرهم أنبوب من 15 غ

%2 فوسيديين
مرهم أنبوب من 15 غ

081023
071226
091329 70

39,70

39,70

Maphar
Bd Alkamil N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 5mg cap molle b30
P.P.V : 123,00 DH

6 118001 180738

Facture N°: 535 703

Ref N°: 23/10/23/ 17

Client: Client Comptoir *

Libellé Produit	Forme	Qté	Prix unitaire	Total PPM
AERIUS 5 MG X 30	CO	1	102,60	102,60
DOLIPRANE 500 MG EFF	CO	2	15,80	31,60
KETODERM 2 GEL SACHET	PD	1	84,20	84,20
Total à Payer:				218,40

La présente facture est arrêtée à la somme de:

DEUX CENT DIX-HUIT DIRHAMS QUARANTE CENTIMES###

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH
A 118001 181490

Le : 23-octobre-2023



Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Dr. Maha BENNANI LAHLOU

Dermatologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplômée de la faculté de médecine de Paris

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

دكتورة مهابناني لحلو

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر
والأمراض التنايسية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

26 septembre 2023

Mr. BENMAKHOUF RACHID

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Echographie des parties molles
lipome ?

RADIOLOGIE
Dr. BENNANI Maha
et Angle Bd. Mohamed
Rue Bd. Brahim
Tél : 05 22 94 03 13
DALOUESS
et Angle Bd. Mohamed
Rue Bd. Brahim
Tél : 05 22 94 03 13
22 49, N° 8, Casablanca
00 03

Dr. BENNANI Maha
Dermatologue - Vénérologue
Rés du Palais, Imm E, 2ème Etage
Rue Yasmine Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casa
Tél : 05 22 94 03 13

Docteur Maha BENNANI LAHLOU

De matologie - Vénérologie

Cosmétologie - Laser

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Annexe interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة مهابناني لحلو

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر، الأظافر

والأمراض التناسلية

طب التجميل - جراحة الجلد - الليزر

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

26/09/2023

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Note d'honoraire

Mr. BENMAKHOUF RACHID

300 dhs pour consultation spécialiste

500 dhs pour cryotherapie de keratoses du cuir chevelu

total 800 dhs

Dr. BENNANI Maha
Dermatologue - Venérologue
Rés du Palais, Imm E, 2ème Etage
Rue Yasmine Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour - Casa
Tél 05 22 94 03 13

إقامة القصر، عمارة "E" ، زنقة الياسمين، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور، الدار البيضاء

Résidence du Palais, Imm. "E", Rue Yasmine - Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour, Casablanca 20000

البريد الإلكتروني : drmahabennani@gmail.com

تيل : 05 22 94 03 13 - الهاتف : Email : drmahabennani@gmail.com

I.C.E.: 001927407000026 - I.N.P.E.: 091170431

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 27/09/2023

MEDECIN TRAITANT

: DR. BENNANI LAHLOU

NOM & PRENOM
EXAMEN: MR BENMAKHOUF RACHID
: ECHOGRAPHIE DES PARTIES
MOLLES

- Présence au niveau de la région scapulaire droite, d'une formation tissulaire, hypoéchogène, partiellement nécrosée, ovalaire, mesurant 46.7 x 25 mm, avasculaire au doppler couleur, ne correspondant pas à un lipome : aspect échographique évoquant un schwannome.
- Mise en évidence, au niveau de la région nucale médiane, d'une formation hypoéchogène avec renforcement postérieur, mesurant 10.4 x 2.6 mm : évoquant un kyste sébacée.
- Présence, au niveau de la région scapulaire gauche, d'un petit naevus suspect avec atténuation postérieure, occupant le tissu cellulo-graissé, mesurant 8.1 x 2 mm.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
 Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
 Dr. BENNOUNA Brahim Roudani
 Angle Boulevard Brahim Roudani N° 8 Casablanca
 Rue Jean Jaures, N° 22 49 00 03
 et Rue Tél. : 05 22 49 00 03
Confraternellement,

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le, 27/09/2023

FACTURE
N°9428/23

MR BENMAKHOUF RACHID

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES	300 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Fouad
Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca
Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com - E-mail : andaloussradiologie@gmail.com



SABEM

Santé Beauté Médicale

BENMAKHLOUF RACHID

FACTURE N° : 202301497

Casablanca le, 26/09/2023

Code Client : 008056

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
CENT TRENTE QUATRE DH SOIXANTE Centime(s).**

Ticket Nr : 20315895

Le : 26/09/2023 A : 14:36:35

Caisse : CAISSE

Vendeur : CAISSE 1

Article	Prix x Qte	Montant
ADDAX BACTOSPRAY	48.30 x	1 45.89
ADDAX HYDRAFEET	93.37 x	1 88.71
Montant T.T.C. :		134.60 DH
Mode paiement :		ESPECE
Mt Règle :		200.00 DH
Rendu Monnaie :		65.40 DH