

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

M22- 0049700

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 091152 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIA YOUSSEF BENABDERRAHMANE

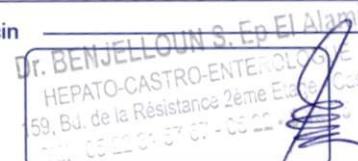
Date de naissance : 11.01.1968

Adresse : 143 AV. OMAR BOUTIFI 5 APT 20 Casablanca

Tél. : 06263-01902 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27.11.2023 Nom et prénom du malade : Mme HAFIBALLAH MATAOURA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète et hypertension

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 : Casablanca Le : 30/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : /

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0049700

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : /

Nom de l'adhérent(e) : /

Total des frais engagés : /

Date de dépôt : /

### 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
27.11.2023			220 + 30 = 250	Dr. BENJAMIN CASTRO-EP. ET ASSOCIES HEPATICO-CARDIOLOGIE de la Resistance 2eme étage 75010 PARIS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie REGIONALE 75010 Paris Casabianca 0523 31 93 07	27.11.2023	260,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

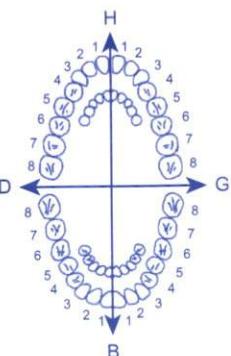
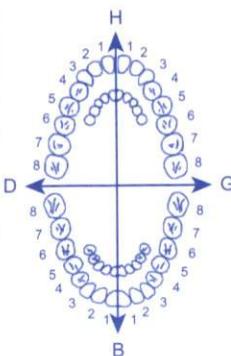
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		
	D 00000000	00000000		
			B 35533411 11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

# Cabinet d'Hépato - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج وجراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca, le

27-11-2023

INP 092050244

Mme

HABIBALLAH

MAHJOUBA

140,00  
11/

oldes 40

S.V

16 j

ment le dinar

x 3 j

40.40

20/

métro sport 83

26

S.V x 2 j

Débindet 10

16 j

1

mosh

10 kg 95

kg 15

DR BENJELLOUN S. EL ALAMI  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE  
159 Bd de la Résistance 2ème Etage - Casablanca  
Tél. 0522.45.15.75 / 0522.45.15.75

159, Bd de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage 1) - Tél. 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

LOT 221076  
EXP 11/2024  
PPV 140.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

**OEDES®**  
oméprazole

**40 mg**  
Voie orale

**40 mg**  
Voie orale

**OEDES®**  
oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

# ميتوباسميلا®

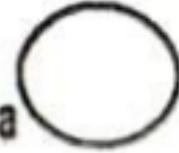
سترات أ.

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293



20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

03-2026

03-2023

VN9166

EXP / ص.ا.ت. :  
FAB / الصناعات :  
LOT / رقم الحصة :

مايولي  
سبندر

ميتوباسميلا®

# Cabinet d'Hépato - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج و جراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى



Casablanca, le ..... 27/11/2023 .....

## Note d'honoraire

Je Soussigné Docteur BENJELLOUN Samira certifié, avoir

Examiné Mme HABIBALLAH Mahjouba et avoir pratiquer ;

Une Ç= V2 + échographie abdominale = K30

pour lesquels elle a réglé la somme de : #250+300=550 DH

Cette facture est délivrée à l'intéresse(e), Pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. BENJELLOUN S. Ep. El Alami  
HEPATOGASTRO ENTEROLOGUE  
159, Bd. de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél. 0522.31.57.67 - 0522.45.15.75

# Cabinet d'Hépato - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Estomac, Foie, Intestins)  
Proctologie  
(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)  
Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي  
اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي  
(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)  
أمراض المخرج و جراحة البواسير  
الفحص بالمنظار الداخلي  
الفحص بالصدى

27/11/2023

Casablanca, le .....

## Echographie Abdominale

Mme HABIBALLAH EP ZAHIDY Mahjouba

### Examen :

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Abscence de dilatation de voies biliaires intra et extrahepatiques.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Pancreas paraît de taille normale, homogène.; masqué par un écran gazeux  
absence d'adenopathies profondes

absence d'épanchement intraperitoneal

### Conclusion :

aérocolie++

Dr. BENJELLOUN S. Ep El Alami  
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE  
159, Bd. de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage - Casablanca  
Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75  
En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

05 22.31.57.67 / 05 22.45.15.75 : شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف :  
159, Bd. de la Résistance 2<sup>ème</sup> Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75  
En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12