

## 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.

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- 0042293

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8828 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 189059  
 Nom & Prénom : TOUMANI Asma  
 Date de naissance : 29/08/66  
 Adresse : Oufafa III, in 19<sup>th</sup> - MCL Uxiam case  
 Tél. : 0661327042 Total des frais engagés : 1199,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Amina BENNANI IBEN BRAHIM  
 Dermatologie Vénérologie Médecine Esthétique  
 Tél: 05 22 82 53 68 06 62 28 49 05  
 Date de consultation : 11/12/2023  
 Nom et prénom du malade : TOUMANI ASMA Age: 56  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dentaire  
 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 : 26/12/23  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
11/12/23		2	300,00	
24/12/23		2	0	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/12/23 99,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiographe

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/12/23 800 000  
23 100 000

800,00  
041142357

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

# Dr. Amina BENNANI

IBEN-BRAHIM

Dermatologie - Vénérologie - Cosmétologie

Ancien Medecin au CHU Ibnou Rochd  
Ancien Medecin à l'hôpital My Youssef

Membre de la société française de Dermatologie  
Membre de la société marocaine de Dermatologie

Maladies de la peau et du cuir chevelu  
Maladies sexuellement transmissibles  
Maladies des ongles - Nettoyage de peau  
Peeling - Mésothérapie - Botox  
Comblement des rides - Laser



# الدكتورة أمينة بناني

ابن ابراهيم

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

عضو في الجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية  
عضو في الجمعية المغربية للأمراض الجلدية

أمراض الجلد و الشعر  
أمراض الأظافر  
الأمراض التناسلية  
الطب التجميلي

Casablanca le :

21 Décembre 2023

49,60 x 2

Mme TOUMANI ASMA



1/ D cure forte 100 000 UI

1 ampoule tous les 15 jours à 3 reprises puis 1 ampoule  
par mois pdt 3 mois

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23629  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23617  
EXP: 07/2026

99,20



Dr. Amina BENNANI  
IBEN-BRAHIM  
Dermatologie - Vénérologie  
Médecine Esthétique  
Tél: 05 22 82 53 68 - 06 62 28 49 05

105 مكرز. شارع 2 مارس - إقامة ايمن الخير 1 (زاوية شارع مولاي ادريس الاول) الطابق الثاني - البيضاء

105 Bis, Bd 2 Mars, Résidence AYMAN AlKhaïr 1 - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Maroc Tél : 0522 82 53 68 - 0662 28 49 05

[www.dermatobennaniamina.com](http://www.dermatobennaniamina.com) - e-mail : [dr.bennani@hotmail.fr](mailto:dr.bennani@hotmail.fr)



# Dr. Amina BENNANI

IBEN-BRAHIM

Dermatologie - Vénérologie - Cosmétologie

Ancien Medecin au CHU Ibnou Rochd .  
Ancien Medecin à l'hôpital My Youssef

Membre de la société française de Dermatologie  
Membre de la société marocaine de Dermatologie

Maladies de la peau et du cuir chevelu  
Maladies sexuellement transmissibles  
Maladies des ongles - Nettoyage de peau  
Peeling - Mésothérapie - Botox  
Comblement des rides - Laser



# الدكتورة أمينة بناني

ابن ابراهيم

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

عضو في الجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية  
عضو في الجمعية المغربية للأمراض الجلدية

أمراض الجلد و الشعر  
أمراض الأظافر  
الأمراض التناسلية  
الطب التجميلي

Casablanca le 11 Décembre 2023

## Mme TOUMANI ASMA

Echographie des lésions nodulaires fermes des avant  
bras et de la cuisse gauche ayant augmente de taille et  
devenant sensibles

lipomes???

Dr. Amina BENNANI  
IBEN-BRAHIM  
Dermatologie - Vénérologie  
Médecine Esthétique  
Tél. 05 22 82 53 68 - 06 62 28 49 05

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabrii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 04 93

105 مكرر. شارع 2 مارس - اقامة ايمن الخير 1 (زاوية شارع مولاي انريس الاول) الطابق الثاني - البيضاء

105 Bis, Bd 2 Mars, Résidence AYMAN AlKhair 1 - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Maroc Tél : 0522 82 53 68 - 0662 28 49 05

[www.dermatobennaniamina.com](http://www.dermatobennaniamina.com) - e-mail : [dr.bennani@hotmail.fr](mailto:dr.bennani@hotmail.fr)

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

**Docteur Bouchaib ELMDARI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 15/12/2023

**FACTURE N°12878/2023**

**NOM & PRENOM: TOUMANI ASMA**

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DES NODULES	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93

Docteur Lioua  
Médecin Radi

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Fatiha LAÏRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 15/12/2023

PATIENT : **TOUMANI ASMA**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. BENNANI AMINA**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE DES NODULES**

- L'examen de nodules palpés cliniquement au niveau des faces antérieures des deux avants bras, le bras gauche et la face antéro-supérieure de la cuisse gauche par une sonde de haute fréquence en mode B et au doppler couleur met en évidence plusieurs lobules graisseux hyperéchogènes épaissis relativement bien limités mesurant respectivement :
- Au niveau de la cuisse 26x19mm.
- Face antérieur du bras droit : 7.5x4mm.
- Face antérieur de bras gauche : 15x6mm.
- L'éclairage doppler de toutes ces formations est négatif.
- Les revêtements cutanés en regard sont d'aspect normal.

**Conclusion :**

- Les nodules palpés cliniquement correspondants des lobules graisseux inflammatoires sans signe péjoratifs sous-jacent.

**Confraternellement  
DR. LASRI FATIHA**

**I.S\*\***

*Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tel : 05 22 93 04 93*  
**Docteur Fatiha  
Médecin Radiologue**