

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-829195

190856

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1001 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUKHFI Abdellatif

Date de naissance : 1.1.1948

Adresse : N°11 lot NICOLA AUGE DE LA PLAGE

AIN SEBAA CASABLANCA

Tél. : 0659266493 Total des frais engagés : 1063,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saad BENNES
Chirurgien Urologue
73, Boulevard Zerkouni - Casa
Tél. 022 29 32 44 / 46

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Moukhi Abdellatif Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

INP : 09/09/2013

Docteur Saad BENNIS
72, Bd Zerkouni
Casablanca
Tél: 05 22 29 32 44
LICE: 0016247600074
DENTISTE - CHIRURGIE DENTISTE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable

Date

Montant de la facture

23/11/23

313.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Echographie

450

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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.

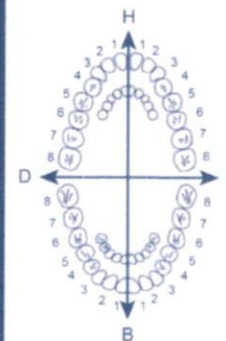
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : 09/09/2013



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 G
35533411 11433553
B

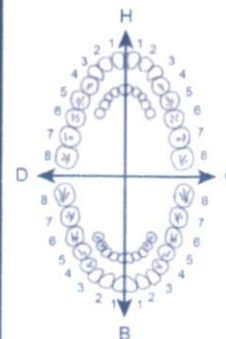
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Saâd BENNIS
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Chirurgien Urologue

Chirurgie et exploration endoscopique
des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle - Echographie
Impuissance - Circoncision



الدكتور سعد بنيس

طبيب مساعد سابقا بمستشفى تولوز بفرنسا

إختصاصي في جراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
تفتيت الحصى بدون جراحة
عقم عند الرجل - الختانة
الفحص بالصدى

Casablanca, Le 23.11.2023

الدار البيضاء، في

Youkhfi Abdelatif.

LOT 232124 1
EXP 06 2026
PPV 62.50

LOT : 230365
EXP : 03/2026
PPV : 10.60DH

Wris pas
10,60

Andol 1 f
240.00
y mea homme 1 / f

1 - 1 - 1

1 - 0 - 1

1 - 0 - 1

30 f A R 2 f

LOT: 2212013
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PVC: 240.00DH

313.10

Pharmacie Km 15
Dr. MOUZOUN Yacine
Salama 2, Résidence Rim, N° 46
Ain Sebba - Casablanca
WhatsApp : 06 95 95 98 18
INFE : 092036771



72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقا - و Marché des Fleurs. الطابق الثاني - الدار البيضاء

72, Bd Zerketouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2^{ème} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - الهاتف - Email : saadurro@gmail.com

Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision.

Echographie

Nom : MOUKHFI

23/11/2023

Prénom : ABDELLATIF

**Vessie : paroi non épaissie, contenu transonore
Absence de résidu post mictionnel**

**Rein gauche : taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation cortico-médullaire
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles**

**Rein droit : taille normale, contours réguliers
Bonne différenciation cortico-medullaire
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles**

72 , Bd.Zerktouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

Docteur Saad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerktouni
Casablanca - Tél: 0522 29 32 44
Tél: 0522 29 32 44

Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision .
Patente : 34206759

Le : 23/11/2023

FACTURE

Nom : MOUKHFI
Prénom : ABDELLATIF

Consultation: 300 DH
Echographie : 450 DH

- *Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :*
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

72, Boulevard Zerktouni Casablanca
Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46

Docteur Sâad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerktouni
Casablanca - Tél: 0522 29 32 44
Tel: 05162477000074



Dr SAAD BENNIS

01/07/2004 06:12:49

MURU M LAJALLAIB 040/01-05000-AA00

3L5A

Abdomen-A

R1 13.5 017.2 063
140% 104 062/5
D2 F3.5 017.2 063
140% 104 062/5



1 1 0101

1 1 0101

CONTRAST : 164

BRIGHT : 164

GAMMA : 1.7

SHARPNESS : 4



Dr SAAD BENNIS

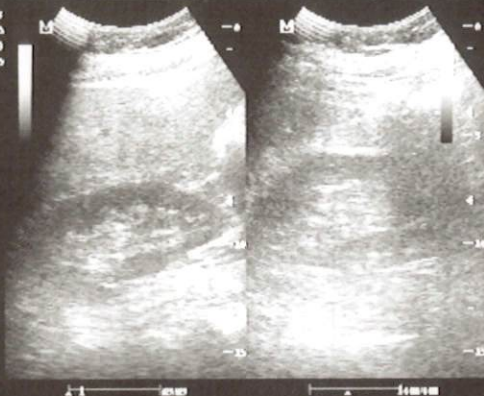
01/07/2004 06:01:36

MRUJIB LAHULLAIB 040/01-050535-AAU

3C3A

Abdomen-A

R1 13.5 017.2 083
140C 014 0805
D2 F3.5 017.2 663
140C 014 0805



CONTRAST : +64 BRIGHT : +64 GAMMA : 1 SHARPNESS : 4



Dr SAAD BENNIS

01/07/2004 06:09:00

MRUJIB LAHULLAIB 040/01-050535-AAU

3C3A

Abdomen-A

R1 13.5 017.2 083
140C 014 0805
D2 F3.5 017.2 663
140C 014 0805



CONTRAST : +64 BRIGHT : +64 GAMMA : 1 SHARPNESS : 4