

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-829195

190856



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1001	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Abdellatif
Nom & Prénom : MOUKHFI			
Date de naissance : 11.11.1948			
Adresse : N°11 lot NICOLA ALLEE DE LA PLAGE			
AIN SERAA CASABLANCA			
Tél. : 0659866493 Total des frais engagés : 1063,10 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <i>Docteur Saâd BENIAMS Chirurgien Urologue 73, Boulevard Zerkouni - Casablanca Tel. 022 29 32 44 / 46</i>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : MOUKHFI Abdellatif			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : 11/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : *MOUKHFI Abdellatif*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Réviseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Ain Sebaa Pharmacien : Rim. N° 46 Sebou, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc Tél. : 06 05 05 98 18 whatsapp : 092036771	23/11/18	313.10



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur C. B. Klemm Chirurgien Radiologue 72, Rond Point 29. 29 Tél. 022.29.29</i>		<i>Echographie</i>	<i>450</i>



AUXILIAIRES MEDICAUX

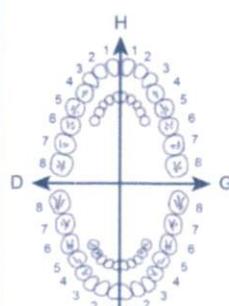
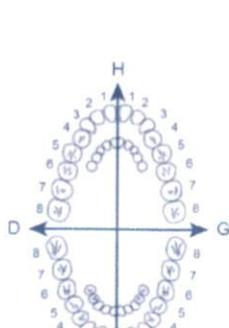
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []														
				Coefficient des travaux []														
				Montants des soins []														
				Début d'exécution []														
				Fin d'exécution []														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux []														
	<table border="1" data-bbox="1526 896 1755 1037"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>2143352</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D [] G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	2143352	00000000	00000000	D [] G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Montants des soins []
H																		
25533412	2143352																	
00000000	00000000																	
D [] G																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				Date du devis []														
				Date de l'exécution []														

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 سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى
والمسالك البولية والتناسلية
تفتيت الحصى بدون جراحة
عقم عند الرجل - الختانة
الفحص بالصدى

Casablanca, Le 23.11.2023 الدار البيضاء، في

LOT 232124 1
EXP 06 2026
PPV 62.50

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

621-20
Wrisfas 1 - 1
10,60 Andol 1 f
240.00 4 mea homme 1 f

1 - 1
1 - 1
1 - 0 - 1
1 - 1

20 f
LOT:2212013
FAB:12/2022
EXP:12/2025
PPV:240.00DH
30 f A R 2 f

Pharmacie Km 15
Dr. MOUZOUN Yacine
Saloma 2, Résidence Rim, N° 46
Ain Sebaa - Casablanca
INPE : 092036771
Tél: 05 05 05 98 18



72، شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقاً. الطابق الثاني. الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni 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 - الم المستجلات مصحة بدر. 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 épaisse, 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.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46

*Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72 Boulevard Zerkouni
Casablanca . Tel: 0522 29632 44
Fax: 0522 29632 44
Cell: 0677 777777 0677 777777*

*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 Zerkouni Casablanca
Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46***

*Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72 Boulevard Zerkouni
Casablanca - Tel: 0522 29 32 44
N°T: 06 62 47 76 00 074*

Dr SAAD BENHED

01/07/2004 06:12:49

258

Abdomen A

81 135 01/2 063
4466 84 04/5
82 F5 01/2 66
4466 84 04/5



CONTRAST: +64

BRIGHT : 164

GAMMA : 1

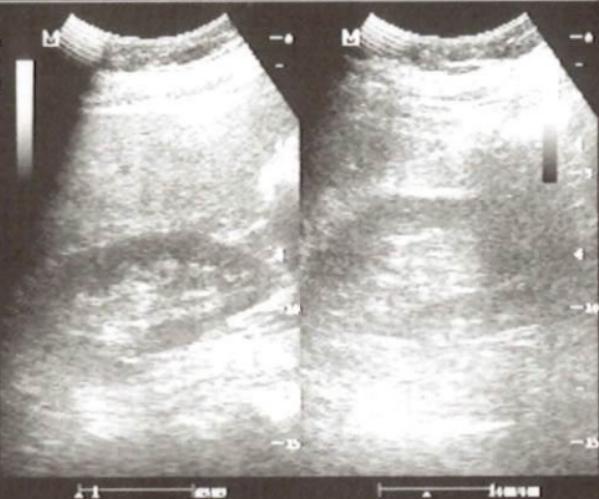
SHARPNESS: 4

Dr SAAD BENNIS
MOULID LABULLALA 040/01-050635-AMU

01/07/2004 06:01:36

305A Abdomen-A

B1 13.5 D17.2 663
HRG RPI 0.625
B2 F3.5 D17.2 663
HRG RPI 0.625



CONTRAST: 164 BRIGHT: 164 GAMMA: 1 SHARPNESS: 4

Dr SAAD BENNIS
MOULID LABULLALA 040/01-050635-AMU

01/07/2004 06:09:00

305A Abdomen-A

B1 13.5 D17.2 663
HRG RPI 0.625
B2 F3.5 D17.2 663
HRG RPI 0.625



CONTRAST: 164 BRIGHT: 164 GAMMA: 1 SHARPNESS: 4