

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bennani Brahim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : APPENTION 01/08/2016

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Bennani Brahim



Déclaration de Maladie

M22- 0024944

194059

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
03/11/23	C.S		3000 D.H.	
11/11/23	CS		3000 D.H.	DR BENNANI YOUSSEF Médecin Gastro Entérologue Hôpital Errachman, Casablanca 02362416

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien add du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACONNAIMA tloc 211, N°124 Bvd. Kassem Bey Sidi Abdessalem Casablanca Tunisie CP : 92044569	03.11.23	128,80
	11.11.23	142,20

<p style="text-align: center;">INP 02014569</p> <p style="text-align: center;">ANALYSES - RADIOPHARIES</p>			
<p>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</p> <p><i>853 901 303</i></p> <p><i>Sidi Mohamed Ben Ali Casablanca</i></p> <p><i>LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES HÔPITAL CHEIKH KHEDDOUF</i></p> 	<p>Date</p> <p>17/11/23</p>	<p>Désignation des Coefficients</p> <p>1.0000</p>	<p>Montant des Honoraires</p> <p>1400,00DH</p>

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units and their definitions. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom, representing the Planck constant. A horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the gravitational constant. The diagram shows a circular arrangement of 12 units: Length (m), Mass (kg), Time (s), Current (A), Temperature (K), Amount of substance (mol), Luminous intensity (cd), and the new base unit, the Avogadro constant (NA). Each unit is represented by a sphere with its name and value inscribed on it.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr BENNANI Youssef

Hépato-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie



ORDONNANCE

Le 3/11/23

Mme BENNISS KNAIJJA

82,10

INEXILIM 20'



1 - 0 - 0

x 2 Mois.

46,70

ZYLONIC 10'

2 (P) / 1

x 3 Mois



128,80

Dr BENNANI Youssef
Hépato Gastro Entérologue
2, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522 362416

Rendez-vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313

62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.



www.gastro-casa.com



Youssef.bennani@gastro-casa.com



Tram: Ligne T1, station Beauséjour

condition for storage.
medicinal product No: 3400932886227
Exp : 12/2025
LOT : A51804

☒
mabhar
Boulevard de la Révolution
FORTRANS SAC B4
PPV : 142.20 DH
6118001181209

زيوريك®
الوبورينول
100 مل
100 قرصا
عن طريق الفم
LOT 231735
EXP 05 2027
PPV 46.70 DH





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : MM/YY/BB

Quittance - Paiement espèces 0828733

IPP :

N° D'admission : Montant :

Patient :

Payé par :

Cachet



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : MM.RA.YA

Quittance - Paiement espèces 0828733

IPP :

N° D'admission : Montant : 300,3

Patient : Béni MOUSSA EL GILANI

Payé par : (Signature)



Cachet



Dr BENNANI Youssef

Hépato-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

ORDONNANCE

Lc 3/11/23

Mme BENNIS KNAIJJA

F.O.G.D + Coloscopie

RC : - RGO chronique

- ADK sigmoïdien ~~transféré par 2018~~
coloscopie 2020 RAS

Dr BENNANI Youssef
Hépato-Gastro Entérologue
62 Bd Sidi Abderrahman, Casablanca
Tél 0522362416

Rendez-vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313 62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.



www.gastro-casa.com



Youssef.bennani@gastro-casa.com



Tram: Ligne T1, station Beauséjour

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

Date : 11/11/2023
Numéro : 158 793



090061862

Nom patient : BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA

Médecin : DR. DOGHMI NAWFAL
Anesthésie-Réanimat.

2300777064

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total	300,00
<i>Arrêtée la présente à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
e-mail: contact@fekmick.ma
http://www.fekmick.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 162211 / 2023 du 17/11/2023

Nom patient	BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA	Entrée	17/11/2023
	PAYANTS	Sortie	17/11/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	1 100,00	1 100,00
Total Clinique				1 100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 100,00
MILLE CENT DIRHAMS		

ANALYSES MEDICALES
LABORATOIRE D'HOPITAL CHEIKH KHALIFA



2300780472 / H0123034239

Prénom : KHADIJA

Nom : BENABDELKRIM EL FI

DDN : 01/01/1945 E: 17/11/2023

Service : ENDOSCOPIE (NA)



PAYANT

Sexe: F

Casablanca, le vendredi 17 novembre 2023

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA

INDICATION :

RGO chronique

FOGD

Béance cardiale

Gastrite fundique érythémateuse avec plage de métaplasie

Micro-polype de 4mm du corps gastrique réséqué à la pince

Gastrite antrale nodulaire et érosive

Tube 1 : antre

Tube 2 : polype fundique

Tube 3 : fundus



Hôpital Cheikh Khalifa Zair
Dr. Youssef ENNANI
Hépato - Gastro - Entérologue
INP : 09117850

Cachet et signature :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2311171212545130 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300780621	BENABDELKRIM EL FILA	17/11/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	27658	1 100,00
PAYANT	Total payé	1 100,00
MILLE CENT DIRHAMS		

Reçu établi par : BTI.ELM

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

ΒΕ ΝΑΒ ΔΕΙΚΡΙΜ ΣΙΦΙΖΑΛΙΚΗΔΙΓΑ
2023-10-30 11:11:26 Pythmo sinusal

Id : _____

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

29/11/2023 10:50:36

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---
ECG normal

FC: 60 bpm

PR: 142 ms

ORS: 86 ms

QT/QTcH: 396/396 ms

OTcR: 396 ms

QTcE: 396 ms

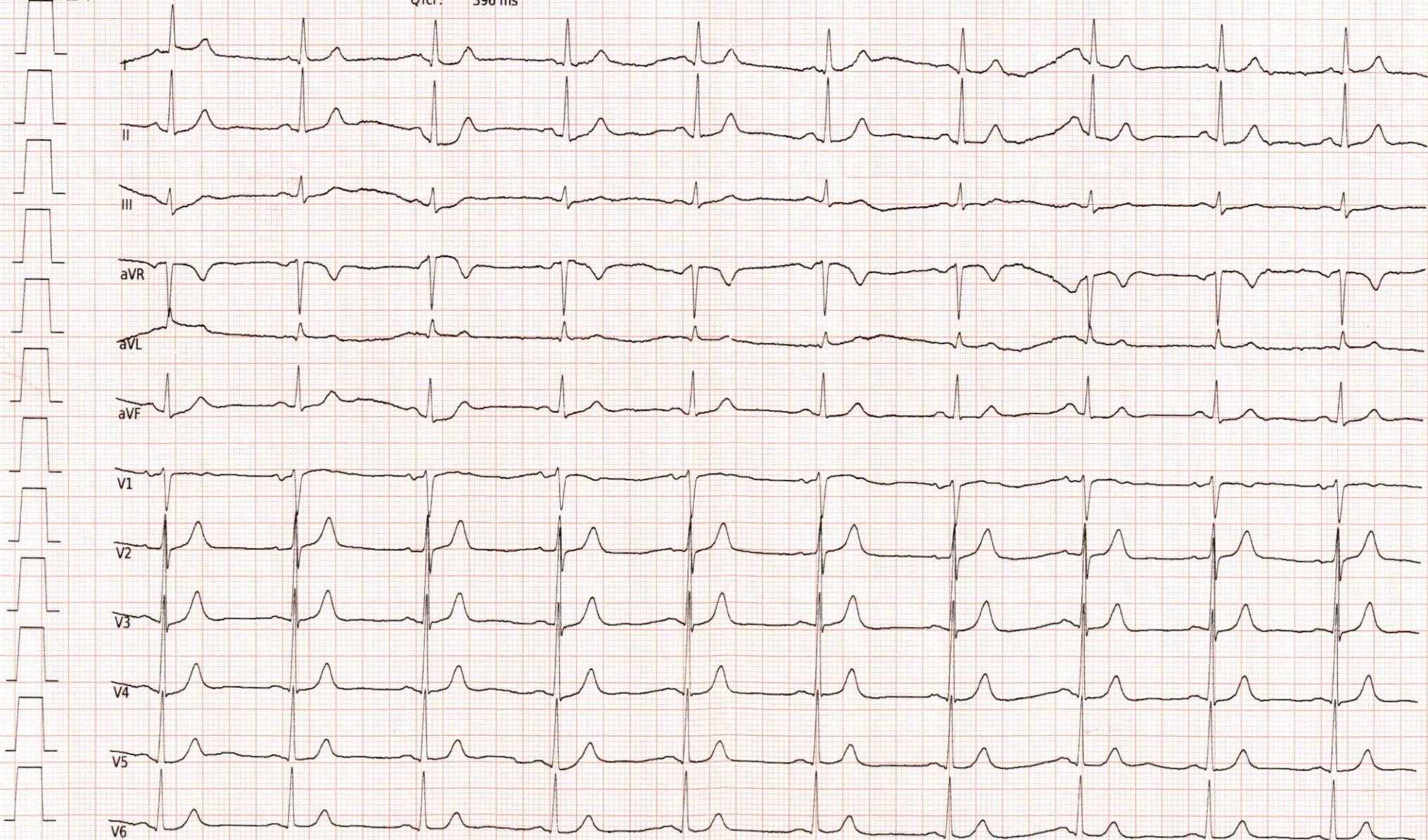
$$R_{V5-6}/S_{V1} = 1.52/0.80 \text{ mV}$$

Sok-I von : 232 mV

Axe: 55/47/49 °

Page 33/47/49

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v 2.11 7693



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
FORMATION RECHERCHE

17/11/23

11:03:59

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000031010

Visa

MME SAMIA BENNIS EP TAZI

419645*****4033

01/25 CARTE NATIONALE

221-0-0000-1-44

Num Commerçant :	2220064
Num TPE :	08172093
Num Transaction :	000003
Num Autorisation :	364636
Num STAN :	027658

MONTANT : 1100,00 MAD

DEBIT
Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**