

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 - 5ème 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

W21-841755

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1191 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pénionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Chehab Houssine

Date de naissance : 16-12-1969

Adresse : Immeubles naur californie tranche 3 apt 3
Ain Chok Casablanca

Tél. : 06 71 22 20 09 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saad BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkoutini
Casablanca - Tél: 0522 29 32 44
ICE: 001624776000074

Date de consultation : 14 / 02 / 2024

Nom et prénom du malade : Chehab Houssine Age:

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

Nature de la maladie : Lésion Cutanée fongique

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) :

VOLET ADHÉRENT

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
14-02-2024	ablation d'une lésion cutanée		300,00 - 700,00 -	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2024	127,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

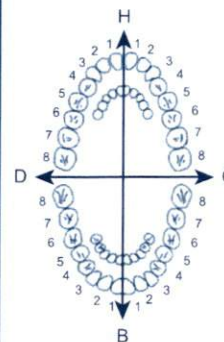
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Pathologie du Centre de Diagnostic et de Soins, Casablanca 52, Boulevard Zerktouni Tel: 0522 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 00	14/02/24	PS45	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

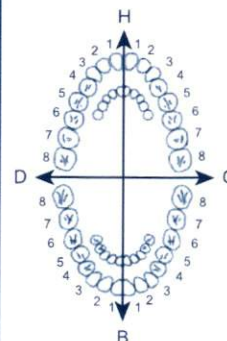
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Lithotription 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 - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le

14.02.2024

الدار البيضاء، في

CHEHHAH Hassine

2 fêlules matèr et l'or

1 et x2 / h

116,40
foxan 500

10,60
Adel 1g

T = 127,00

LOT : 230366
EXP : 03/2026
PPV : 10,60DH

PPV 116DH40
LOT 350044
EXP 08/2025

FLOXAM

PHARMACIE HAY MOHAMMADI
MINARET
139, RUE 37 BLOC 308 SAADA
HAY MOHAMMADI-CASABLANCA
ICE : 003028918000011 (1)

Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Bd Zerkouni Casablanca
Tél: 0522 29 32 44 Fax: 0522 29 32 46
ICE: 001624776000074

72, شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès تويوتا سابقا. و. Marché des Fleurs. 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 - الهاتف : المستعجلات مصحة بدر. Email : saadurro@gmail.com



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient *CHOUHARA*

Age *14.02.2024*

Date du prélèvement *14.02.2024*

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

lesion appendue cervicale

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerkouti, Casablanca
Tél: 0522 22 51 31/34
Fax: 0522 22 50 90

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet

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 - الختان

الفحص بالصدى

Casablanca, Le 14/02/2024 في الدار البيضاء،

CRO

Chehah Houssine

AL

incision à la lame froide et exerce

en monobloc de la lésion

electrocoagulation du lit lésionnel

2 points en x sont réalisés au

vicryl rapide

Docteur Saâd BENNIS
CHIRURGIEN UROLOGUE
72, Boulevard Zerkoutouni
Casablanca - Tél: 05 22 29 32 44
05 22 49 23 81

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

72, Bd Zerkoutouni 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
Lithotripié extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision .
Patente : 34206759

Le : 14/02/2024

FACTURE

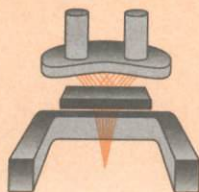
Nom : CHEHAH
Prénom :HOUSSINE

Consultation: 300 DH
Ablation d'une lésion cutané : 700 DH

- *Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :*
MILLE 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
ICE: 00169432600074



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/02/24

Nom & Prénom: Mr CHEHAH HOUSSINE
Sur ordonnance du: Dr BENNIS SAAD
Réf : 24H02407

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 14/02/24
Organe ou siège du prélèvement : périrénale
Renseignement(s) clinique(s): Age : 55 ans
Lésion appendue périrénale

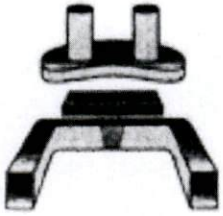
COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce d'exérèse recouverte d'un lambeau cutané de 1,7 x 1,6cm et base de 0,5 cm, montrant une muqueuse malpighienne dont le revêtement est hyperplasique sans signe de dysplasie, soutenu par un tissu fibro-adipeux, infiltré de quelques éléments inflammatoires avec présence d'un bouquet vasculaire artériolaire central.

Conclusion : Aspect morphologique d'un polype fibro-épithélial périnéal.
Absence de malignité.

Dr L.LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél: 0522 22 51 31/0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 14/02/2024

FACTURE N° : 24/02632

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

600,00 Dhs

SIX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **14/02/2024**

Pour **CHEHAH HOUSSINE**

Sur ordonnance du : **Dr BENNIS SAAD**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Boulevard Zerktouni, Casablanca
Tél: 0522.22.51.31/34
Fax: 0522.22.50.90