

# 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.

19624

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11191		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Chehak Houssine			
Date de naissance : 16.12.1969			
Adresse : Immobilier nour californie tranç 3 appart 3			
Tél. : 06.71.92.90.09 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 14.02.2024			
Nom et prénom du malade : Chehak Houssine Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Lésion Cutanée pénale			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 ADHERENT

## **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
14-09-2024	Visite		300,00 -	
2024	Abstention d'une lesion cutanée		100,00 -	DR M. S. BOUDEVILLE 14-09-2024 0162477600074

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ANCIEN HOSPITALISATION 9, RUE 31 MOHAMED NINARET TUNISIE TÉL : 003325251550011105287	14/02/2024	127,00

#### **ANALYSES - RADIOPHGRAPHS**

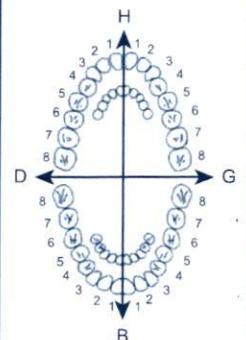
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Pathologie du Centre 52, Boulevard Zerktouni Casablanca Tél: 0522 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 00	14/08/24	PS45	600,-

#### 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

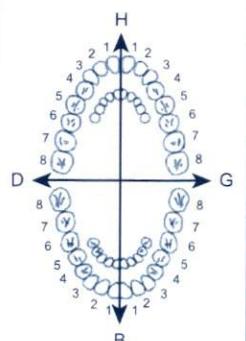
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



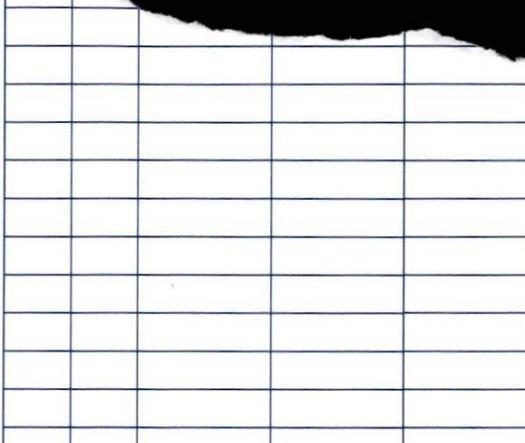
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	
35533411	11433553



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



MONTANTS  
DES SOINS

Page 1

DEBUT  
D'EXECUTION

Page 1

FIN  
D'EXECUTION

10 of 10

CŒFFICIENT  
DES TRAVAUX

ANSWER

## MONTANTS DES SOINS

ANSWER

DATE DU  
REVIC

**DEVIS**

DATE DE

## L'EXECUTION

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 بن尼斯

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



14.02.2024

الدار البيضاء، في

CHEHHATT Hossine

2 félules matin et le so

1 ch x 2 / t

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

PHARMACIE HAY MOHAMMADI  
139, RUE 37 MINARET  
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

شارع الزرقطوني فوق مقهى Hermès توبيوتا سابقاً و Marché des Fleurs . الطابق الثاني . الدار البيضاء

72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - 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

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

lesion appendue cervicale.

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :      Oui       Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

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 بن尼斯

طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا

اختصاصي في جراحة الكلى

والمسالك البولية و التناسلية

تفتيت الحصى بدون جراحة

عمق عند الرجل . الختانة

الفحص بالصدى

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

chehah Houssine

CRO

AL

incision à la lame froide et égale  
en monobloc de la lésion  
electrocoagulation du lit lésionnel  
2 points en X ont réalisés au  
vycryl rapide

Docteur Saâd BENNIS  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
72, Boulevard Zerkouni  
Casablanca - Tel: 05 22 29 32 44  
Mobile: 05 22 49 23 81 - Urgence : Clinique Badr - Email : saadurro@gmail.com

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

72, Bd Zerkouni au dessus Café Hermès (EX TOYOTA) (Niveau Marché des Fleurs) - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél. : 05 22 29 32 44 - Urgence : Clinique Badr - Tél. : 05 22 49 23 81 - 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 .*  
*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 Zerkouni Casablanca**  
**Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46**





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 16/02/24

Nom & Prénom: Mr CHEHADA 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

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

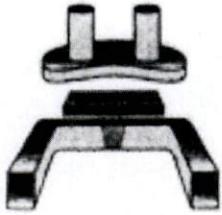
## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

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-épithéial 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. Laïla 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 Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522.22.51.31/34  
Fax: 0522.22.50.90