

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 radiographie 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00 907 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

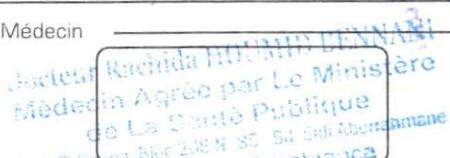
Nom & Prénom : RAM RAM MUSTPHIA

Date de naissance : 21/09/51

Adresse : CITE HASANI Blok 208 N 78

Tél. : 06 17 00 76 06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 18/03/2014

Nom et prénom du malade : ZABOUI LATIFA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Medecin HTA

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) : 

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
18/03/24	6		200,00 DH	<i>[Signature]</i>
19/03/24	C3		50,00 DH	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 Bac 311 R124 Hay Hassani M. M. Abderrahmane CASA Tél: 0522 90 31 00 INP: 92044569	19/03/24	921,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> Laboratoire d'Analyse et de Diagnostics 107, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tél: 0522 98 03 34 - Fax: 0522 98 17 55 Email: analyses@chirurgie.com	18/03/24	B: 60,57 HS	538,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

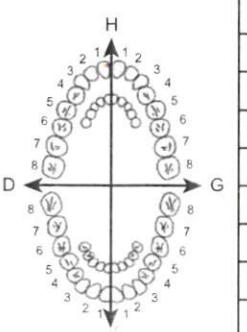
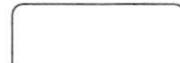
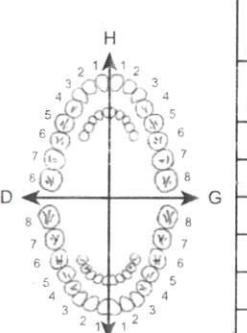
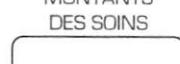
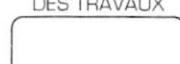
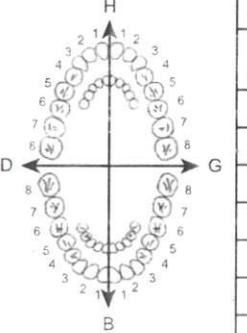
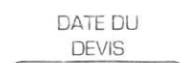
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>[Signature]</i>	18/03/24					50,00 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	G	00000000	00000000		
	B	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires				
					
					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine

الدكتورة رشيدة حوميد بنائي

دكتورة فرالهبا



لهم ية معتمدة من هرف وزارة الصحة
الفحص الطبي خاص برخصة السياقة

Omnipraticien

Diplômée en Echographie

• Diplômée en Médecine du Sport

- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle

Diplômée en Diabétologie

Maladies métaboliques - Obésité

- Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse

Medecin agréé par le ministre
de SP pour l'examen medical
du permis de conduire

العنى 05 22
Tel: 0522 90 23 81
Cité Naima
N°124
Route Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 90 23 81

درب العروة شارع ميدى عبد الرحمن بلوك 208، رقم 85 - العبر العنبر
الدار البيضاء - الهاتف: 81 23 90 22 05

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmenr, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani

Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennaniboumid.rachida@gmail.com

E-mail: bernhard@math.rwth-aachen.de





32,20

32,20

32,20

78,70

242600060-02

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280



M1,10

M1,10

M1,10

M1,10

36,00

LOT: 230669

PER: 11/2028

PPV: 36,00 DH

LOT: 230667

PER: 11/28

PPV: 36,00 DH

LOT: 230667

PER: 11/28

PPV: 36,00 DH

LOT: 230667

PER: 11/28

PPV: 36,00 DH

38,50

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le: 18-03-2014

- متعددة الممارسات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدر
- حائزة على دبلوم الكعب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحماية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم ذاكرة الكرب
- امراض الايض - السنة
- الكعب الثنائي - فحص ما قبل الرواج
- مرافق العمل
- ضبية معتمدة من طرف وزارة الصحة
- للفحص الكبير خاص بمرحلة السياقة

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial Surveillance de la grossesse
- Médecin agréé par le ministre de SP pour l'examen médical du permis de conduire

Dr Rachida HOUMID BENNANI
Médecin Agréé par Le Ministère
de la Santé Publique
Doktor El Houria, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0522 23 81

درب الحرية شارع ميدي عبد الرحمن بلوك 208، رقم 85 - الحي العتيق
الدار البيضاء - الماقف : 05 22 90 23 81
Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmen, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Docteur Rachida HOUMID BENNANI

Docteur en médecine



الدكتورة رشيدة حوميد بناني

دكتورة في الطب

Casablanca, le:... 18.4.24

- متعددة الممارسات
- حائزة على دبلوم الفحص بالصور
- حائزة على دبلوم الطبيب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم ذا السكري
- أمراض الأيض - السنة
- الطبيب النسائي - فحص ما قبل الرولoom
- مراقبة الحمل
- هيئية معتمدة من هرفي وزراعة الصحة
- للفحص المبكر خاص بخاصة السياقة

- Omnipraticien
- Diplômée en Echographie
- Diplômée en Médecine du Sport
- Diplômée en Nutrition-Dietetique
Nutrition Fonctionnelle
- Diplômée en Diabétologie
- Maladies métaboliques - Obésité
- Gynécologie - Examen prénuptial
Surveillance de la grossesse
- Medecin agrée par le ministre
de SP pour l'examen medical
du permis de conduire

NFS - NS - CRV
Fenêtre mme.
- GAT - HbA1c
EVOLU LAB
Ecole d'Anesthésie et de Réanimation
Par Le ministre
de la Santé publique
et Sidi Abderrahmen
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0522 90 23 81

درب الحورية شارع ميدي عبد الرحمن بلوك 208، رقم 85 - الحسيمة

الدار البيضاء - المغرب : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmen, Bloc 208, N°85 - Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

FACTURE N° : 2403182016

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 18-03-2024

Mme Latifa ZABOIJ

Date de l'examen : 18-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
B118	Prise de sang	B15	B
B119	Glycémie	B30	B
B154	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B216	Ferritine	B250	B
B223	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B370	Vitesse de sédimentation	B30	B
	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 605

TOTAL DOSSIER : 538.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente-huit dirhams

EVOLULAB
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr. Aziz MOTAOUAKKIL
 187, Boulevard Ibnou Sina - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 95 03 34 - Fax : 05 22 94 77 45 - E-Mail : evolulab@hotmail.com
 Email : zelila.chohmi@cholmei.com - RC : 251033