

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° D: 11937
N° W19-468662

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04497 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENNANI TARIK
 Date de naissance : 13 - 01 - 1961
 Adresse : 10, LOT BEVERLY, CALIFORNIE, 20150 CASABLANCA
 Tél : 0661198070 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/10/2019 10 DEC. 2019
 Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dentaire
 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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 07/10/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 6ème 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

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
2/10/19		02	25000	INP : 0191218777

Amna BENNANI
Dentiste
3006 62 28 49 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Jardins Polo Docteur en Pharmacie N° 102 Bis Polo Casablanca - 05 22 52 74 00	09.10.19	3,22€ x 42 = 1288€
	07/10/19	123,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

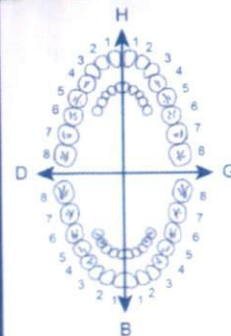
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

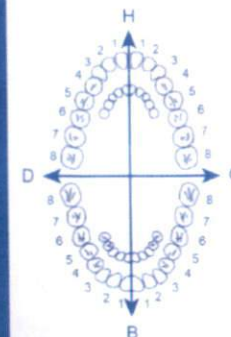
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

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

Dr. Amina BENNANI IBEN-BRAHIM

Dermatologie - Vénérologie - Cosmétologie

Ancien Medecin au CHU Ibnou Rochd

Ancien Medecin à l'hôpital My Youssef

Membre de la société française de Dermatologie

Membre de la société marocaine de Dermatologie

Maladies de la peau et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Maladies des ongles - Nettoyage de peau

Peeling - Mésothérapie - Botox

Comblement des rides - Laser



الدكتورة أمينة بناني ابن ابراهيم

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

عضو في الجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

عضو في الجمعية المغربية للأمراض الجلدية

أمراض الجلد و الشعر

أمراض الأظافر

الأمراض التناسلية

الطب التجميلي

Casablanca le :

07 Octobre 2019

M. BENNANI TARIK

1/ Ketoconazole Biogaran (1 mois)

**1 dose à mettre sur cheveux et corps garder 10 mn
et rincer faire une 2 éme dose après 15 jours**

$4 \times 3,22 \text{ €} = 12,88 \text{ €}$

**Dr. Amina BENNANI
IBEN-BRAHIM
Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthétique
Tél : 0522 82 53 68 - 0662 28 49 05**

Pharmacie Voillet
Tél : 01 42 88 20 34
01 40 50 14 14
Fax : 01 42 02 84 30

105 مكر. شارع 2 مارس - إقامة ايمن الخير 1 (زاوية شارع مولاي ابريس الاول) الطابق الثاني رقم 3 - البيضاء

105 Bis, Bd 2 Mars, Résidence AYMAN AlKhaïr 1 - 2^{ème} étage N°3 - Casablanca - Maroc Tél : 0522 82 53 68 - 0662 28 49 05 - Tél/Fax : 0522 83 71 43

www.dermatobennaniamina.com - e-mail : dr.bennani@hotmail.fr

07 Octobre 2019

M. BENNANI TARIK



87,30

1/ Ketoderm crème

1 appl le soir : tache du visage pdt 2 semaines



Dr. Amina BENNANI
DENT-BRAHIM
logie - Vénérologie
de l'Esthétique
33 53 65 00 65 26 49 00

Total = 183,30

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Dr. Amina BENNANI IBEN-BRAHIM

Dermatologie - Vénérologie - Cosmétologie

Ancien Medecin au CHU Ibnou Rochd
Ancien Medecin à l'hôpital My Youssef

Membre de la société française de Dermatologie
Membre de la société marocaine de Dermatologie

Maladies de la peau et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Maladies des ongles - Nettoyage de peau
Peeling - Mésothérapie - Botox
Comblement des rides - Laser



الدكتورة أمينة بناني ابن ابراهيم

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

عضو في الجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية
عضو في الجمعية المغربية للأمراض الجلدية

أمراض الجلد و الشعر
أمراض الأظافر
الأمراض التناسلية
الطب التجميلي

Casablanca le :

07 Octobre 2019

M. BENNANI TARIK



69,00

1/ Alcasteryl gel nettoyant
pour le bain et bien sécher pdt 1 mois

43,50

2/ Mycoster lotion
2 appl/jour pdt 1 mois



43,50

3/ Ketoderm sachets
2 fois/semaine pdt 1 mois sur le cuir chevelu
,visage ,garder 5 à 10 mn puis rincer

43,50

+ (sachets)

Dr. Amina BENNANI
IBEN-BRAHIM
Dermatologue - Vénérologue
105 Mars - Casablanca
Tél : 05 22 82 53 68 - 06 62 28 49 05

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

105 مكر. شارع 2 مارس - اقامة ايمن الخير 1 (زاوية شارع مولاي ابريس الاول) الطابق الثاني رقم 3 - البيضاء

105 Bis, Bd 2 Mars, Résidence AYMAN AlKhaïr 1 - 2^{ème} étage N°3 - Casablanca - Maroc Tél : 0522 82 53 68 - 0662 28 49 05 - Tél/Fax : 0522 83 71 43

www.dermatobennaniamina.com - e-mail : dr.bennani@hotmail.fr