

# 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.

## Education :

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.

Le 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

Communication : contact@mupras.com  
Membre en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La mutuelle garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0023135

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 35211 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAKKOUN BRAHIM, SULTAN Date de naissance : 9-12-49

Adresse : Nes Azrou TADHARIS N° 126

Tél. : 06 390 315 39 Total des frais engagés : 909 021 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 juillet 2010

Nom et prénom du malade : Dakkoun Brahim Sultan Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Douleur à l'épigastre, vomissements, diarrhée

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 25 juillet 2010

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
21 JUIN 2019	1	1	200	DR BEN KIRANE MED JALIL HEPATOGASTROENTEROLOGUE 13 BD AIN TAOUITATE CASABLANCA
21 JUIN 2019	1	1	140.0	DR BEN KIRANE MED JALIL HEPATOGASTROENTEROLOGUE 13 BD AIN TAOUITATE CASABLANCA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale IDRISSI A. Im 12 Route P... Route Tamarrak Casablanca - Tel. 0524 22 22 22	27/6/01	309,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
	(Création, remont, adjonction)			MONTANTS DES SOINS
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	DATE DU DEVIS			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

# Docteur M. J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 27/06/2019

MME TAKAFI FATIHA

٤٦٩٥٧٤

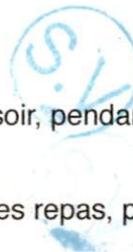
• Acticarbine 70 mg

1 Comprimé, matin, soir, pendant 2 mois

٤٦٩٥٧٥

• Euzol 40mg

1 gélule, soir, après les repas, pendant 1 mois



٣٠٩١٨

صيدلية مخيم حمام العروس  
Pharmacie Camping de Tamaris  
EL IDRISI AL JALIL Fatima  
Km 19 Route Agadir - Tanger  
Route Tamaris 1 Dkr Bouazza  
Casablanca - Tel: 05 22 33 00 63

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. Ain Taoujتate - CASA

13, Bd Ain Taoujتate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إيلاس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

# أرجو

إذ مبرازول

40 ملخ



## أكتيكاربين

كlorهيدرات البايوفرين / قضم منشط

لختي ٨٤

لختي ٨٤



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice.  
من ملحوظة.  
لا تشرك السير.  
دون أن تقرأ الشارة الملحقة.

NIVEAU 1



ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46 90 DH SOTHEMA

6118001070015



3400934312908

LOT: AJC081

EXP: 04/2023

## أكتيكاربين

كlorهيدرات البايوفرين / قضم منشط

لختي ٨٤



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice.  
من ملحوظة.  
لا تشرك السير.  
دون أن تقرأ الشارة الملحقة.

NIVEAU 1



ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46 90 DH SOTHEMA

6118001070015



3400934312908

LOT: AJC087

EXP: 10/2023

Titulaire de l'AMM / Distributeur : **SOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
Sous licence ELERTE

Fabricant : Laboratoire **AJC PHARMA**,  
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

Titulaire de l'AMM / Distributeur : **SOTHEMA**  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
Sous licence ELERTE

Fabricant : Laboratoire **AJC PHARMA**,  
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

216,00

# Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

جاز في الكشف بالمنظار

جاز في الكشف بالتنفس

جاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

27/06/2019  
Casablanca, le.....

## Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mme TAKAFI FATIHA

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Ecographie abdominale : 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

DR BENKIRANE MOHD JALIL  
HEPATOGASTROENTERLOGUE  
13 BD AÏN TAOUJTATE CASA

SIGNATURE

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني ( قرب مصحة بدر ) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/الفاكس : 05 22 27 03 53 :