

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.

Biologie 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 séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6

Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com
En charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Entre 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023142

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **35M** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **MAKHLALA BENNAI SAAD** Date de naissance : **9-12-49**

Adresse : **Ret. J. Aguir - Tamazout - D. Bousaada**

Tél. : **06.39.03.15.37** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Saad BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerktouni - Casablanca
Tél. 022 29 32 44 / 46

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **Bennani De Rhama Saad** Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) : **25/07/19**

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
25.06 2019	CJ	01	300,00	Dr. Chirurgien Saad BENNS 22, Boulevard Zerkouni, Casablanca Tél. 022 29 32 44 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELADIB SAKALAT - Km. 20 - Route d'El Jadida Mar Bouazza - Casablanca Tél. 05 22 32 00 52	25/06/19	609,40

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Docteur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Chirurgien Saad BENNS 22, Boulevard Zerkouni, Casablanca Tél. 022 29 32 44 46	25.06 2019	Échographie	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 بennis

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

25/06/2019

الدار البيضاء في

Dakhama Bennani

Sahid

109,70 x 1
193,10 x 1

Contiflo



153,30 x 2

Terminus

609,40

PHARMACIE EL ADIB
UR. RAKLAT - Km. 20 - Route d'Azemmour
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 33 00 92

Docteur Saâd BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél. 022 29 32 44 46

72، شارع الزرقطوني الدار البيضاء. الهاتف : 05 22 29 32 46 - الفاكس : 05 22 29 32 44

72, Boulevard Zerkouni - Casablanca - Tél : 05 22 29 32 44 - Fax : 05 22 29 32 46

*Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision .
Patente : 34206759*

Le : 25/06/2019

FACTURE

*Nom : dakhama bennani
Prénom : sahid*

Echographie : 400.....DH

*- Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :
QUATRE CENT DIRHAMS*



*72, Boulevard Zerkouni Casablanca
Tel : 022-29-32-44 / Fax : 022-29-32-46*

Docteur Sâad BENNIS
Chirurgien Urologue
Chirurgie et exploration endoscopique
Des reins et des voies génito-urinaires
Lithotriptie extracorporelle-Echographie
Impuissance – Circoncision.

Nom : DAKHAMA BENNANI
Prénom : SAHID

Echographie Rénale & Vésicale

PSA/ 10

Vessie : paroi non épaisse, contenu transonore

Absence de résidu post mictionnel

Prostate : 30 g

Rein Droit : Taille normale, contours réguliers

Bonne différenciation corticomedullaire

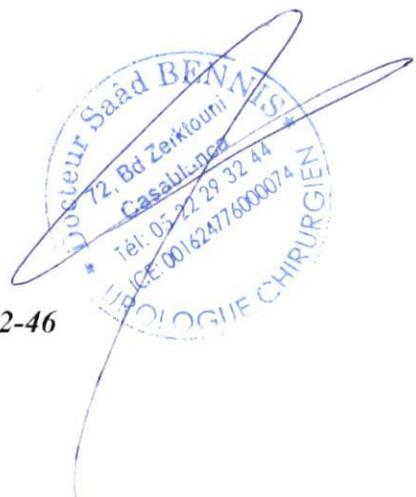
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles

Rein Gauche : Taille normale, contours réguliers

Bonne différenciation cortico-medullaire

Sans dilatation des cavités pyelocalicielles

72 , Bd.Zerkouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46





Dr. SAAD BENHIS

26/06/2019 14:36:33

ultrasound-benorris,study 14002-141513-US...

3D/4D

Abdomen-A

B1 110.0 01/24 005
140 195 0000
B2 110.0 017.2 60
110 195 0000



CONTRAST 18 BRIGHT 164 GAMMA 1 SHARPNESS 4



Dr. SAAD BENHIS

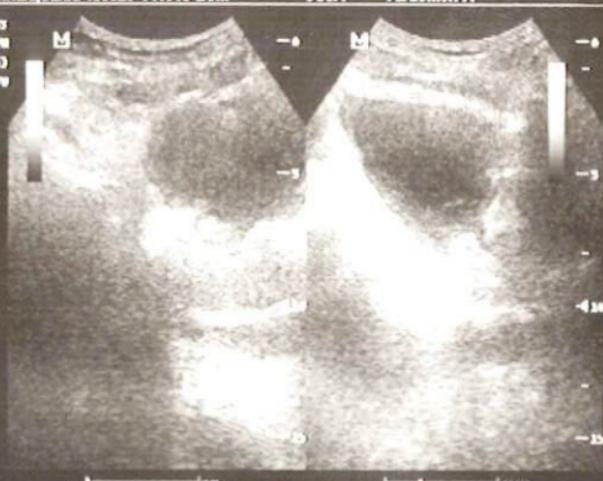
26/06/2019 14:34:48

ultrasound-benorris,study 14002-141513-US...

3D/4D

Abdomen-A

B1 110.0 01/24 005
140 195 0000
B2 110.0 017.2 60
110 195 0000



CONTRAST 18 BRIGHT 164 GAMMA 1 SHARPNESS 4

Permixon 160 mg

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens

GÉLULE

Permixon 160 mg
BOÎTE DE 30 GÉLULES



Pierre Fabre

55220x115

٣٥٥٣١٣٥



IMPRIMEPEL

بِيرْمِكْسُون ١٦٠ ملْغ

مستخدِّم شم سيروليك سيرديدا ربِّيسيس
علبة من ٣٠ كبسولة

لire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ce médicament doit être conservé à une
température inférieure à 30°C.

يجب فراغة هذه النشرة بمفعن قبل الإستعمال.

يحفظ بعده عن مرأى ومتناول الأطفال.
يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن
30 درجة مئوية.

طريقة الاستعمال : عبر الفم.
الارشادات العلاجية : يوصى هذا الدواء
في علاج بعض اضطرابات التبول (خروج البول)
المترتبة بتضخم (زيادة حجم) البروستات.
هذا الدواء لا يخضع لوصفة طبية

Mode et voie d'administration : Voie orale
Indications thérapeutiques: Traitement de certains
troubles de la miction (émission d'urine) liés à
l'hypertrophie (augmentation de volume) de la prostate.
Médicament non soumis à prescription médicale

11

Pierre Fabre
mabhar

km 10, route côtière 111
quartier industriel, Zemzak, Ann-Sébaâ

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 18001181957

10/11
M000044701

Composition en substances actives pour 1 gélule :

Extrait lipido-stérolique de Serenoa repens (ELSSR)* 160 mg

* Constitué par les acides gras (97 %) libres et/ou estérifiés et par une fraction d'insaponifiables (3 %).

Permixon 160 mg

Extrait lipido-stérolique de *Serenoa repens*

GÉLULE

Permixon 160 mg
BOÎTE DE 30 GÉLULES

200

Mode et voie d'administration : Voie orale
Indications thérapeutiques: Traitement de certains troubles de la miction (émission d'urine) liés à l'hypertrophie (augmentation de volume) de la prostate.
 Médicament non soumis à prescription médicale

Pierre Fabre

طريقة الاستعمال: عبر الفم.
الإرشادات العلاجية: يوصى هذا الدواء
في علاج بعض اضطرابات التبول (خروج البول)
المترتبة بتنفس (زيادة حجم) البروستات.
هذا الدواء لا يخضع لوصفة طبية

55x20x115

153,30

IMPRIMEPEL

٦٠ مللي
بيوروكسون
علىبة من ٣٠ كبسولة
مستخلص شحم ستيروليك سيرنوتو ريبينس

طلبہ من 30 حکیمیہ

... et de l'absence de tout débordement.

température inférieure à 30°C.

الله رب العالمين

٣٠ درجة منوية.

Pierre Fabre

Km 10, route cotière 111,
quartier industriel Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Permixon 160 mg
30 GÉLULES

6 118001181957

M0000447-01
10/11

Composition en substances actives pour 1 gélule :

Extrait lipido-stérolique de *Serenoa repens* (ELSSR)* 160 mg

* Constitué par les acides gras (97 %) libres et/ou estérifiés et par une fraction d'insaponifiables (3 %).



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



CODE No: MPIDRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

04
ATFAH

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الغرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

كونتيفلو®
D

كلورهيدرات تامسولوزين

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 60 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118 001 300 563

60 كبسولة
 ذات تحرير ممتد
 عن طريق الفم

0.4 ملخ

GTIN: 08901296110195
Lot: 2976731
EXP: 04/2020
S.N.: DB126479138175



Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notable : Jaune orangé S (E110),
rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
indications, contre-indications, posologie et précautions
d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة :

كلورهيدرات تامسولوزين (ت. د. م.) 0.4 ملخ.
الأنسوغة كمية كافية لكل كبسولة.

الأنسوغة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي من (E110)
أحمر قرمزي A (E124) . أزرق بريون (E122).
الإرشادات العلاجية. موقع الاستعمال، الجرعة

واحتياطات الاستعمال: يقرأ النشرة بالدليلا.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

5127691

01/2016-D

CONTIFLO®
D

CONTIFLO®
D

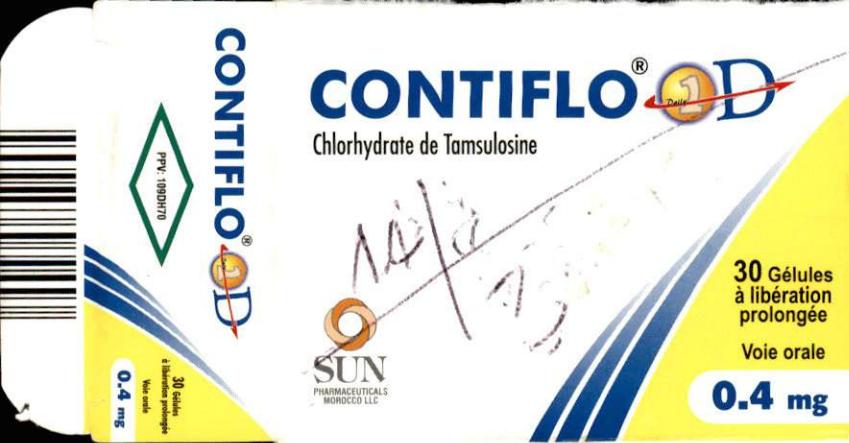
Chlorhydrate de Tamsulosine

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

60 Gélules
à libération
prolongée

0.4 mg
Voie orale

0.4 mg
60 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale



Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.



CODE No:
MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

06
ATAH

GTIN: 08901296110188
Lot: 2976731
EXP: 04/2020
S.N.: DB249076404507



كولر هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118 001 300556

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

30 ميسونة
ذات تحرير متعددة
عن طريق الفم

0.4 ملغ

01/2016-D

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
Excipients q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notable : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Tenir à distance de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة :
كlorohidrat de tamsulosin (د.س.) 0.4 ملخ.
الأسواعية كمية كل كبسولة
الأسواعات ذات تأثير معروف مصدر متفق عليه (E110)
أحمر قرني (E124) ، أزوروبين (E122).
الإرشادات الملخصة موقع الاستعمال الجرعة
والمدة
والمحتويات الاستعمال: يقرأ النشرة بالداخل.
يحفظ بعيداً عن متناول مرأى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

5127690