

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 rééducations.

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044338

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1774 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Wafa Benzakour

Date de naissance : 26/03/1956

Adresse : 1, rue François Villon Oas Casablanca

Tél. : 0661374583 Total des frais engagés : 1155,15 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/09/2019

Nom et prénom du malade : M. BENZAKOUR Wafa Age : 63

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs articulaires

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 Le : 23/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires

17/09/2013 CT 3000
Fluor 30 4000
20/09/2013 CT 2000

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Centre Commercial NADIA - CASA

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

FIBROSCOPIE ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - REGIMES

Centre Commercial NADIA - CASA

Tel : 98.95.12 - 98.35.77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr. Abderrahim RABBA
Pharmacie RESIDENCE NADIA
281, Bd. Brahim
Tel: 05 22 25 72 69 - Fax: 05 22 25 72 58

17/09/13

455,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

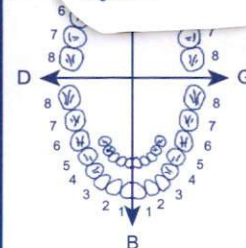
IV

Montant détaillé des Honoraires

بنفقو تيامين 100 مل
30 حبة مastic
عن طريق اليم

PPV
LOT
PER

28,80



بنفقو تيامين 100 مل
30 حبة مastic
عن طريق اليم

PPV
LOT
PER

28,80

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553



ng
le
Saccharose

COOPER PHARMA

Fabriqué par COOPER PHARMA
41, Rue Med Diouri. 20 110 Casablanca
Amina DAUDI : Pharmacien responsable

LOT: 181764
PER: 08-21
PPV: 140,00DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

CIEN ATTESTANT L'E

Diclomax®
Diclofénac

30,60

TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension
Casablanca - Maroc

FIN
D'EXECU

COEFFICIENT
DES TR

Parc 5

10/10/10

Diclomax®
Diclofénac

LP 100 mg

10

30,60

Tilman

A consommer de préférence avant fin :

12/2021

18/13

72,80 DH



TILMAN S.A. • Z.I. Sud 45 •
B-5377 Bailionville
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjeloun - Maarif extension
Casablanca - Maroc

Lot :

FIN
D'EXECU

Paracetamol / Théodilchicoside
Boîte de 20 comprimés

شود سنان
پاراسیتامول / تئودیلشیکوساید
بسته 20 قرص

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H

25533412 21433552
00000000 00000000

D 00000000 00000000 G
35533411 11433553

COEFFICIENT
DES TRA

Par :

04/16/19 05/24
PPV 140,00DH



COOPER
PHARMA

Fabriqué par COOPER PHARMA
41, Rue Med Djouri. 20 110 Casablanca
Amina DAOUDI : Pharmacien responsable

LOT: 181764
PER: 08-21
PPV: 140,00DH

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الرحيم

الكشف بالمنظار
مجاز في علاج و جراحة المخرج
(البواسير و الدم)
مجاز في الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
(السمنة و الضعف)
طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le 17/09/2019 الدار البيضاء في

Mme Benzakour Wafa

VITANEVRIL FOR

1 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS . 2 BOITES

DULASTAN

1 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS . 2 BOITES

DICLOMAX 100 LP

1 GELULE AU COUCHER

OEDES 20

1 GELULE AU COUCHER . BOITE DE 56

ANTIMETIL

2 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS

OXANTIN

2 CP X 2 / JOUR APRES REPAS

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA - CASA
Tél : 05 22 98 95 12 - Fax : 05 22 98 35 77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

Tél. : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 : الهاتف - Fax : 05 22 98 35 77 : الفاكس

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

دكتور بريدة عبد الرحيم

أخصائي الطب رانس بفرنسا
مختص في أمراض الجهاز الهضمي
(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج
(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية
(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

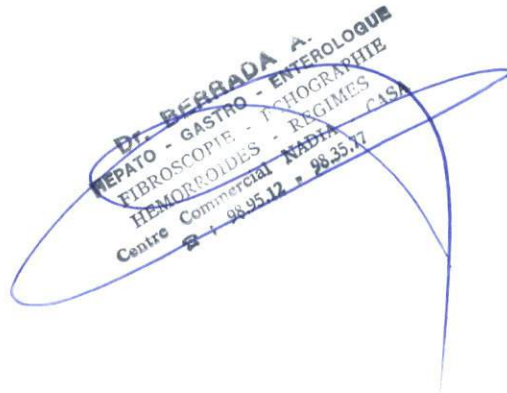
MME BENZAKOUR Wafa CASABLANCA LE 17/09/2019

C 300DH

ECHOGRAPHIE

K30 400DH

700DH



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt. 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

MME BENZAKOUR Wafa CASABLANCA 17/09/2019
COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

INDICATION

Douleur abdominale.

EXAMEN

Foie-Hile :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'écho structure Normo-échogène.
- Le hile est normal.

Vésicule-Voies Biliaires :

- La vésicule est de paroi fine, de contenu clair, trans sonique
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibres. normaux.

Pancréas :

- Le pancréas est d'échostructure hypo-échogène homogène.

Reins :

- Les deux reins sont de tailles normales, de contours réguliers , de rapports cortico-médullaires conformes.

Rate :

- La rate est normale.

CONCLUSION

Echographie abdominale normale.

DR. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

17709/19

12:08:58

Courbe

3.5 MHz

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

8 Ips

Memoire 1

Maj



17709/19

12:10:19

Courbe

3.5 MHz

☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐

8 Ips

Memoire 1

Maj



