

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.

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-458411

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7934 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Naïma
 Date de naissance : 18.05.1958
 Adresse : Marrakech Extension
 Tél. : 06 61 13 05 99 Total des frais engagés : 1241,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
 Hépatogastro-Entérologue-Proctologue
 158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
 Beausejour - Casablanca
 Tél: 05 22 36 86 18

Date de consultation : 13/09 / 2019
 Nom et prénom du malade : Bennis Naïma Age : 61 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie digestive
 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 : CASA Le : 18 / 09 / 2019
 Signature de l'adhérent(e) :

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
13/09/2019		05	300.00	INP: 0811119159 Dr. Ghizlane Hépatogastro-Entérologie 158, Av. Omar Al-Khayam 1er Etage Beausejour - Casablanca Tél: 05 22 36 86 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL PRATIN Angle Rue Ibnou Keth et Abou Hassen Saghli Beausejour - Casablanca Tél: 05 22 36 86 18	13.9.19	191.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses Médicales de Casablanca 3, rue Ibnou Younes - Casablanca Tél: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 01	13/9/19	BS40.12	750.00
INPE			093061786

AUXILIAIRES MEDICAUX

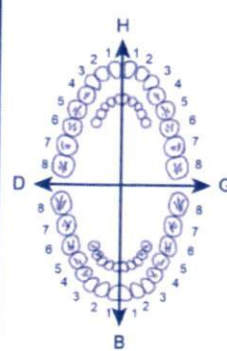
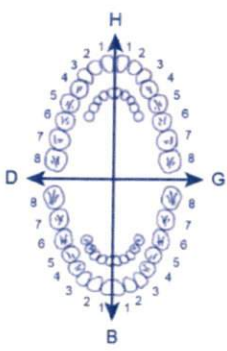
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd

05 22 36 86 18

الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

05 22 36 86 18

Casablanca, le 13/09/2019 في الدار البيضاء،

3810x3 Nue Bennis Naema

1/ Alkalure

5720 1 sachet x 31 x 10 jours

2/ Bedelin

1 sachet x 31 x 10 jours

1970

3/ Apozicle

2 sachet x 21 après repas x 03 jours

PPV 10DH70
PER 02/22
LOT 1430

19170

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Keth
et Abou Hassan Saghbi
Mawlid Extension Case TM23.17

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépto-Gastro-Entérologue-Proctologue
158, Av. Omar Al Khayyam 1er étage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

3317
BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH
01/19
01/22

BEDELIX 3G
SACHETS B30
P.P.V : 57DH70
PER: 10/2023
LOT: 3MA217
6 118000 010234

106, Rue Annisrine (ex Glaillleuls), Imm. le siège, 1er étage, Bureau 3317

✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com - ☎ : 06 63 97 86 18

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

☎ 05 22 36 86 18

05 22 36 86 18 ☎

Casablanca, le 13/09/2013 في الدار البيضاء،

Mme Bennis Nadue

- Copro culture

- Examen parasitologique de selles

- Hf des selles

التحاليل الطبية للدار البيضاء
3, rue Ibn Rochd - Casablanca
Tél : 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépto-Gastro Entérologue-Proctologue
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 36 86 18

106, زنقة النسرين، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور، الدار البيضاء

106, Rue Annisrine (ex Glailleuls), Imm. le siège, 1er étage, Bureau n°1, Beauséjour, Casablanca

✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com - ☎ : 06 65 97 33 64



مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca
NOTE D'HONORAIRES 76215

LE :
Analyses effectuées le:

16/09/2019

13/09/2019

Référence :

V/REF. 76215

Pour.....

Mme BENNIS NAIMA

Sur prescription du

Dr. BOUDEGGA GHIZLANE

Code.....

IHC3039

Organisme.....

NC

Examens demandés:

COPRO PARA HELIC



Cotation : (B 540)

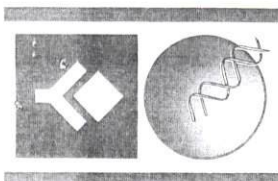
Montant Net : 750.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA



مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du : 13/09/2019
Référence : 909NC130208
Matricule : 76215



16/09/2019

Mme BENNIS NAIMA

Médecin: Dr. BOUDEGGA GHIZLANE
NC

PARASITOLOGIE

PARASITOLOGIE DES SELLES

Caractères physiques

Forme et consistance.....
Couleur.....

Diarrheiques glaireuses
Marron

Parasitologie

Parasites macroscopiques.....
Parasites microscopiques.....

Néant
Présence de nombreux kystes d'hystolitic
minuta++

Recherche de l'Helicobacter pylori dans les selles
Immunochromatographie

Résultat.....: Négative

COPROCULTURE

Examen direct de Gram : Flore polymorphe dominée par
les bacilles à gram négatif

Culture sur milieux sélectifs : 1- Absence de germes pathogènes
2- Absence de germes pathogènes

Dr. Fadhel EL KATEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA