

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.

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-463797



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) 23075			
Matricule : 5403	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :	
Nom & Prénom : JADIB LOILA			
Date de naissance : 26/11/62			
Adresse : 2, lot les Arénas, Résidence 21, 4ème, n° 15 Casablanca			
Tél. : 0661173321	Total des frais engagés : _____ Dhs		

Cachet du médecin :	Cadre réservé au Médecin Dr. BENNIS Khalid Spécialiste Hépato - Gastro Entérologie Proctologie Médico - Chirurgicale Rés. Mansour IV Bd. Ahmadou Bamba Casablanca - Tel. 05 22 20 45 45		
Date de consultation :	18/02/2020		
Nom et prénom du malade :	Jadib Loila		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	28 FEV 2020 grippe		
En cas d'accident précisez les causes et circonstances :	CCUEIL		
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'exhaustivité 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 : **26/02/2020**

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
18/02/2014	consultation	1 x 21	210 24	INP : <u>DAVIS KINJAWA</u>
22/02/2014	échographie	1 x 30	300 24	DAVIS KINJAWA Gastro - Endocrinologie uro - Chirurgie Abdominoménage 18550.00 \$1.16

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. BECHIR AL KHADRA 83 Bd. Massira Al Khadra Tel. 05 22 33 19 21	18/02/2005 2005	209.00 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	T M	

BELEVE 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'ODDF.

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"/>
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	G			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	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 BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Dr. BENNIS Khalid

Casablanca, le 18/02/2020

Facture = 30000

Abd. abdominal (h 30)

Dr. BENNIS Khalid
Spécialiste Hépato - Gastro Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
200, Mamei IV Bd. Abdelmoumen A24
Casablanca - Tél: 05.22.98.41.16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél : 05.22.98.41.16

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

18/02/2020

JADIB Leila

Clinique

DIARRHEE PASSAGERE REGENTE AVEC BALLONNEMENT ABDOMINAL ET DYSPEPSIE.

Examen

Foie de taille normale (FH= 12,5 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Panréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.Anses gréliques pelviennes dilatées.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 8 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Présence au niveau du pole inférieur du rein droit d'une petite formation arrondie hyperéchogène de 17 mm.Vessie et utérus normaux.

Conclusion

ANGIOMYOLIPOME POLAIRE INFÉRIEUR RENAL DROIT (17 mm)..

DILATATION DES ANSES GRELIQUES PELVIENNES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
Spécialiste Hépato-Gastro Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
Av. Mawlid IV Bd. Abdelloumen A24
Casablanca. Tel: 022.88.41.10

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

LOT: 19101 PER: 07/2024
PPV: 48,50 DH

LOT: 19101 PER: 07/2024
PPV: 48,50 DH

خديج كلية الطب بأتلانتيك وباريس

OXIFLOR® 200 mg

في أمراض وجراحة المخرج (بباريس)

سورة في أمراض المخرج والمصادر

الكشف بالوجات فوق الصوتية

Casablanca, le 18/02/2020

Jardis lutea

Mr. -

$$\underline{\text{o-x-flor}} \quad 200 \quad (\text{1 book de 2000} \text{ (M. leu)})$$

u g. f₀. x²

T-Berat 500
n-0-1- w, (ml/m)

2091 \rightarrow

PHARMACEUTICALS
**Dr. BENCHERKOUR AL ALLA
16, Bd Masséna, 7e
Alg 22792 Al Khadra
Casab.**

Dr. BENNIS Khairi
Spécialiste Médecin - Centre Entraliorie
Practologie Médico-Chirurgicale
Rés. Mawali IV Bld. Abdelmoumen Ag.
Casablanca - Tel: 022.88.41.16

إقامة "المولد 4" - زاوية شارع عبد المولمن و شارع أنوالـ الطابق الثاني شقة رقم "A24"ـ الدار البيضاءـ الهاتف : 05.22.98.41.16
Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual'2e Etage "A 24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16



DR BENNIS KHALID
18/02/20 12:11:49

ADM 180220-100311

MI 0.4 Tis 0.2 C2-5-RC
--::-- Abdomen



DR BENNIS KHALID
18/02/20 12:10:46

ADM 180220-100311

MI 0.4 Tis 0.2 C2-5-RC
--::-- Abdomen

