

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

Éducation :

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 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.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

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

CA

Déclaration de Maladie : N° P19-0015809

Maladie

Dentaire

111153

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 272

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMAZIGH Zahra Date de naissance : 1939

Adresse : Résidence Prestige Magola Rue 1 N° 5 Casab

Tél. : 05 22 91 29 01 Total des frais engagés : 923,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïla BEN NOUNA
Médecine Gle. Echographie
Nutrition
7, F. Rue 11 Mai Thami 1a
Casab 9 tél. 05 22 93 22

Date de consultation : 25/03/2020

Nom et prénom du malade : Amazigh Zahra Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

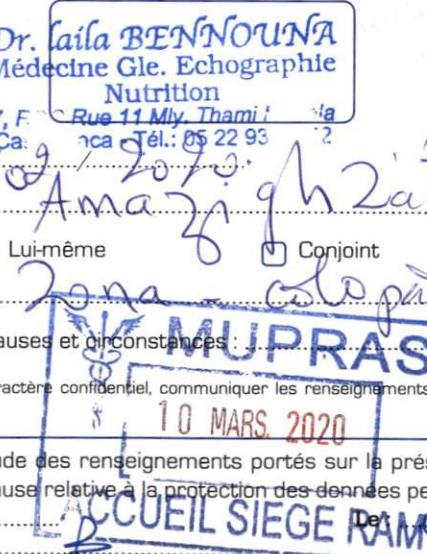
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
25/02/2020	C		200 - RH	Dr. laïla BENNOUAR Médecine Gén. Echographie 7 RCC Rue 11 May. Thamri Casablanca Tel: 05 22 93 2020
27/02/2020	CTR		CT	Dr. laïla BENNOUAR Nutrition 7 RCC Rue 11 May. Thamri Casablanca Tel: 05 22 93 2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELIEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. Laila Bennouna

Médecine Générale

Échographie

D U Diabétologie

D U Gynécologie

D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليل بونوقة

الطب العام

الفحص بالصدى

داء السكري

أمراض النساء

التغذية

تشخيص الوزن بالآلات متخصصة

Casablanca le : 25/02/2020 الدار البيضاء في

240³ - Ciclovital 400



LOT 199069
EXP 09/22
PPV 270DH00

10.6³ - Dolosibog 1000



LOT : 5826
UT. AV : 10/22
P.P.V : 10 DH 60

LOT: 190392
DUOD: 10/2022
69,00DH

6³ - Valmeau ev



*VIGNETTE

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés

■ PPV 40,80 DH

*VIGNETTE

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés

■ PPV 40,80 DH

*VIGNETTE

SPASMOMEN® 40mg
30 comprimés

■ PPV 40,80 DH

10.80³ - gel matin.
2³ gel le soir

Dr. Laila BENNOU
Médecine Gén.
Rue 11
Nutri.



Spasmomen N³
10x3



7. الطابق السفلي، زنقة 11، مولاي التهامي - مازولا - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.93.31.72
7, rez-de-chaussée, Angle Moulay thami et Rue 11 - Mazola - Casablanca-Tél.: 05.22.93.31.72
E-mail : centre.bennouna@gmail.com - ICE : 001876772000053

Dr. Laïla Bennouna

Médecine Générale

Échographie
D U Diabétologie
D U Gynécologie
D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليلا بنونة

الطب العام

الفحص بالصدى

داء السكري

أمراض النساء

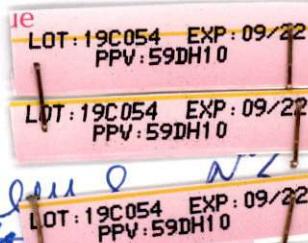
التغدية

تخسيس الوزن بألات متخصصة

Casablanca le :

28/02/20.

الدار البيضاء، في



59.00.43
cicle V. val

= 144 app x
SV SV SV

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tel: 0522 90 21 67 Casa

Dr. Laïla BENNOUNA
Médecine Gén. Echographie
Nutrition
Rue 11 Mly Thami Mazola
Casa - Tel.: 05 22 93 2 72

7, P
Casa

TU³ - Laxanat SV



T=5 U6-3

~~Dr. Laifa BENNOUNA
Médecine Gé. Echographie
Nutrition
7, RDC Rue 01 M.Y. Thami Moulida
Casablanca - Tél.: 05 22 93 72~~