

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 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 |

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.

N° W19-539990

31/09

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

08838

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bennis Sofie

Date de naissance :

24/05/1861

Adresse :

Nezadene 6 Jardins de l'Geoan

Tél. : 066 278 66 86

Total des frais engagés : 729,600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
13, Bd Rachidi - Casablanca

Date de consultation :

15/06/2010

Nom et prénom du malade :

Bennis Sofie

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection molaire

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 :

RAM

Le : 07/06/2010

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL SIEGE RAM

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
07/06/20	C	G		INP 11111111 Dr. DIAWIS Racid Anesthésiste - Réanimateur 43, Bd Rachid Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES DENTISTES Dr. ALAMI ZINEB Mosquée Naouras, Casablanca - 0522 23 28 59	11/6/20	PHARMACIE DES DENTISTES Dr. ALAMI ZINEB Mosquée Naouras, Casablanca - 0522 23 28 59 150,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

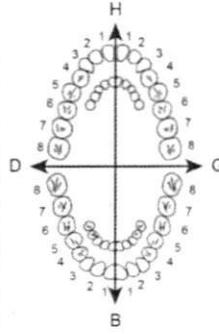
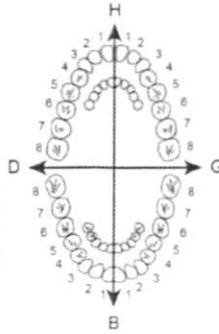
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MOUAY YOUSSEF Bd. M. Youssef & Hassan Casablanca - Tel. 02 49 13 M 100	28/06/20	B 19.0	279,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
MONTANTS DES SOINS																	
DEBUT D'EXECUTION																	
FIN D'EXECUTION																	
COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
MONTANTS DES SOINS																	
DATE DU DEVIS																	
DATE DE L'EXECUTION																	
 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B		
H	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
D	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
B																	
 <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>																	

الدكتور رشيد بنيس

اختصاصي في التبييض والإنعاش
كلية الطب بباريس
ملحق سابق
بمستشفيات باريس

Dr Rachid BENNIS

iste Réanimateur
de la Faculté de
ine de Paris V
ien attaché
pitaux de Paris

LOT: 2941
UT.AV: 05-22
PPV: 21DH00
PHARMED

PHARMACIE
Des Marbistes
Dr. ALAMI ZINEB
Mosquée Nasouras
Casablanca 10622 29 28 69

Casablanca, le 05.06.20

Rachid BENNIS Sofrig

LOT: 7771
UT.AV: 01-
PPV: 21DH00
PHARMED

5x 21,80
Fentanyl 150,80
Levamisole 18
5,80 - 10,20 2 جعل
Doliprane 15
0,10 15
Durezase 15
15x 2 3 SV

PHARMED
LOT: 7771
UT.AV: 01-
PPV: 21DH00

LOT: 2474
UT.AV: 04-22
PPV: 21DH00
PHARMED

LOT: 7771
UT.AV: 01-23
PPV: 21DH00
PHARMED

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
13 Bd Raphidi - Casablanca

Abidurouf
Al-Jarrah
Casablanca - Maroc
SIDI BOU
AL-JARAH

مصحة الراشدي - 43
05 22 22 03 57

PPV 124DH00
LOT 97045 3
EXP 06/2021

LEVAM®
LEVAMOX 1g 12 COMPRIMES EFFERVESCENTS
Poudre pour suspension buvable en sachet
1g/125 mg
16 SA
PPV 134DH00
LOT 94036 2
EXP 11/2021

115,80
PPV 150H80
PER 12/22
LOT 12934

PPV: 10DH30
PER: 02/23
LOT: J375

Dr Rachid BENNIS

Anesthésiste Réanimateur
Diplômé de la Faculté de
Médecine de Paris V
Ancien attaché
des Hôpitaux de Paris

الدكتور رشيد بنيس

اختصاصي في التبنيج والإعاش
كلية الطب بباريس
ملحق سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca, le 05.06.2008

Rachid Bennis Sofi

cholesterol, triglycerides

HDL - LDL



Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
43 Bd Rachidi - Casablanca

05 22 22 03 57 - 43 شارع الراشدي - الدار البيضاء - الهاتف: 36 48 29 22 05 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57
Clinique RACHIDI - 43,Bd. Rachidi - Casablanca Tél.: 05 22 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57
Email : rbennis@cliniquerachidi.com ICE:00227632700020 - INPE:091026633

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03



INPE : 093000933

Facture

N° facture 2020-000399

Date 09/06/2020

Patient Mme BENNIS Sofia

Date prélèvement : 05/06/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
CHOLESTEROL HDL	50	67,00
CHOLESTEROL LDL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	60	80,40
Total B	190	254,60
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		279,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS ET 60 CENTIMES ***

LABORATOIRE
MOULAY YOUSSEF
Angle Bd. MY Youssef & Hassan 1^{er}
CASABLANCA - Tel : 022 49.13.01 / 02

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biogiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49.13.03

Casablanca le : 05/06/2020

Code Patient : 12-003229

Dossier N° : 050620-005 Pvt du: 05/06/2020 11:39

Nom : Mme BENNIS Sofia

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CHOLESTEROL TOTAL

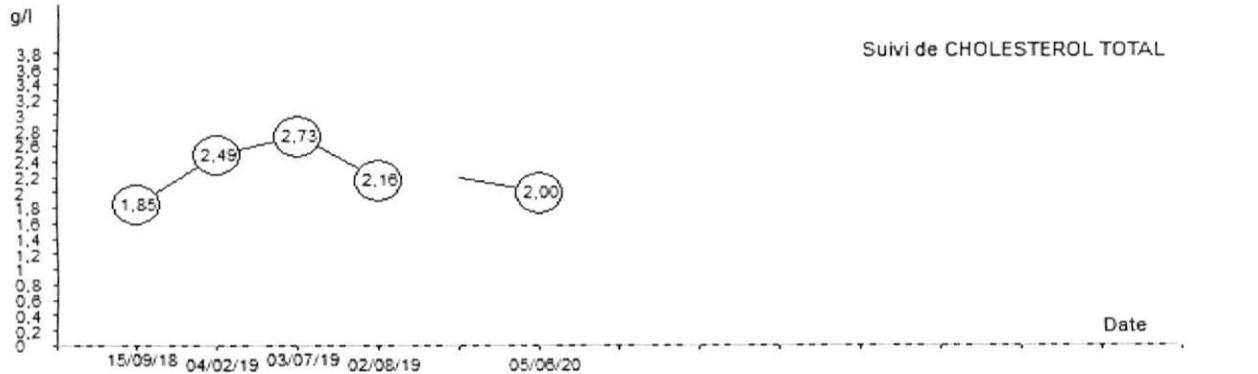
(Technique : Color/Enzymatique/COBAS C111)

: 2,00 g/l
5,18 mmol/l

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 2)
(Inférieur à 5,18)

Antériorité



CHOLESTEROL HDL

(Technique : Color/Enzymatique/phase homogène/COBAS C111)

: 0,45 g/l
1,17 mmol/l

0,43 (20/09/19)

Absence de risque >0.65g/l

Risque modéré 0.45-0.65 g/l

Risque élevé <0.45 g/l

CHOLESTEROL LDL

: 1,28 g/l
3,32 mmol/l

(Inférieur à 1,6)
(Inférieur à 4,14)

TRIGLYCERIDES

(Technique : Color/Enzymatique/Dirui)

: 1,34 g/l
1,53 mmol/l

(Inférieur à 1,35)
(Inférieur à 1,53)

1,82 (20/09/19)
1,93 (02/08/19)
1,58 (03/07/19)
1,60 (04/02/19)
1,45 (15/09/18)~~~

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biogiste

Ghislane BENNIS
Pharmacien Biogiste