

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 Prière 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



Déclaration de Maladie

N° W19-539990

31/09

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08873 Société : RAR

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis Sofie

Date de naissance : 21/01/1961

Adresse : Menara 6 Jardins de l'Océan

Tél : 066 278 6686 Total des frais engagés : 729,6000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/09/2019

Nom et prénom du malade : Bennis Sofie Age :

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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.

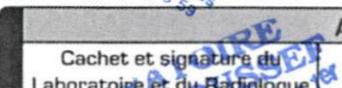
Fait à : Casablanca Le : 21/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



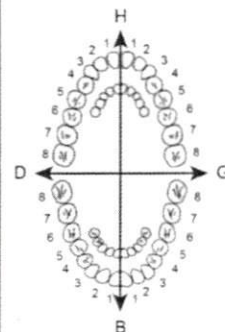
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05-06-20	CJ		C	INP : [] [] [] [] [] [Signature] BENISS Rachid Médecin - Régulateur Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/6/2	450

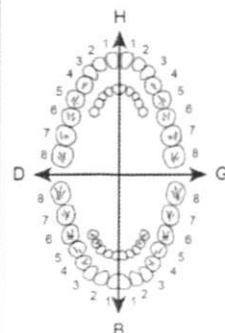
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/06/20	B 19.2	279,60

[illegible]

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

FIN
D'EXECUTION

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

iste Réanimateur
de la Faculté de
médecine de Paris V
Médecin attaché
Hôpitaux de Paris

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

اختصاصي في التبيج والإنعاش
كلية الطب بباريس
ملحق سابق
بمستشفيات باريس

PHARMACIE
Des Barbistes
Dr. ALAMI ZINEB
Mosquée N°1 des Let N°
Casablanca

Casablanca, le

Neen Bennis Sofie

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

$5 \times 21 = 105$
 Feb 19
 124
 124
 124

5/8 1 - 110, 20 x 2 1/2 in
+ 100 x 100
S.V. 2 1/2 in

David Rose

PHARMED
LOT: 77
UT.AV: 0
PPV: 211

PPV 124DH00

LOT 97045 3
EXP 06/2021

LEVAM
Poudre pour suspension buvable en sachet
1g/125 mg **16 sachets**


 COMPRIMÉS EFFÉVESCENTS
 PPV 134DH80
 LOT 94036 2
 EXP 11/2021

PPV	150	H80
PER	127	22
LOT	129	34

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

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

tribut sous licence
Au LAPROPHAN
rue des Oudaya
BLANCA - Maroc

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

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

مصحة الراشدي - 43
: 05 22 22 03 57

Dr Rachid BENNIS

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

الدكتور رشيد بنيس

إختصاصي في التبييج والإنعاش
كلية الطب بباريس
ملحق سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca, le 05.06.2020

Dr Rachid Bennis

Cholestérol, Triglycérides
HDL - LDL

LABORATOIRE
RAY YOUSSEF
43, Bd. Rachidi & Hassan 1er
Casablanca - Tél: 05 22 22 29 48 36

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

مصحة الراشدي - 43 شارع الراشدي - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36

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 : 002276327000020 - 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. Mly Youssef & Hassan 1er
CASABLANCA - Tél : 022 49.13.01 / 02

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

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

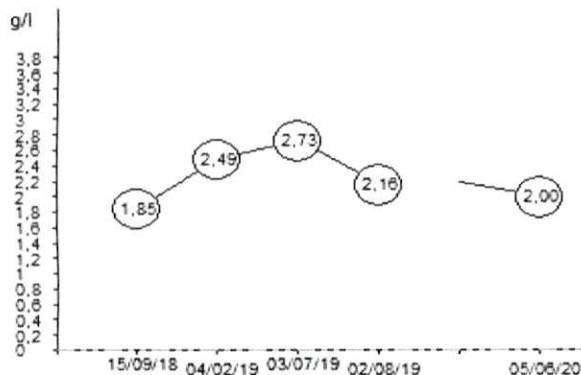
(Technique : Color/Enzymatique/COBAS C111)

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

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 2)
(Inférieur à 5,18)

Antériorité



Suivi de CHOLESTEROL TOTAL

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 >0.65 g/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 Biologiste

Ghizlane BENNIS
Pharmacien Biologiste