

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.

N° W19-543001

ND: 37107

Conjoint BENCHIKH

n° 2048

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2009

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENCHIKH Amine / FASSIL

Date de naissance :

11/04/1856

Adresse :

Tél. : 0661911176

Total des frais engagés : 573,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

1er Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam

Casablanca - Tél: +212 05 22 85 00 00

Cachet du médecin :

17/07/2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age: 62 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Demolose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un sceau confidentiel à l'intention 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) :



18 AOUT 2020

18 AOUT 2020

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
17/07/20	ACS		300 - DH	INP : DR. BENCHIKHI INPE : 091028167

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture - Vénérologie Dermatologie - 2 Mars et Rue Amsterdam Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam Casablanca - Tel: 1712 65 22 00
Mme. SEKRA Talla 4 bis, Rue Brahim / Bd. Abdellah Ben Quartiers Hôpital Casablanca Tel/Fax : 0622 27 65 80	17/07/20	13,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI Moham VÉNEROLOGIE Casablanca	17/07/2016	150,00	150,00

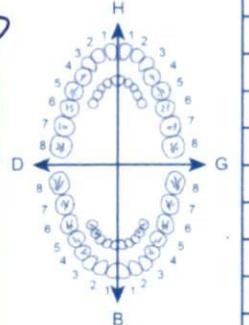
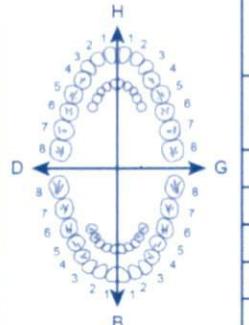
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552	G	<input type="text"/>
D	00000000	00000000	B	<input type="text"/>
	00000000	00000000		<input type="text"/>
	35533411	11433553		<input type="text"/>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمه بنشيخي

الأمراض الجلدية و التنسالية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 17.07.2020

Mme FASSIL Amina

1 TEGUMA BOITE DE 28 COMPRIMES

Un comprimé par jour pendant 2 mois
Au cours d'un repas

2 MYCODERME CREME

Une application par jour dans les plis grands et petits jusqu'à guérison

3 AVENE TRIACNÉAL EXPERT

A appliquer le soir sur le visage

*Pharmacie LILAS.M
Mme. SEKKAT Laïla
4 bis, Rue Reaumur / Bd. Abdelmoumen
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tel/Fax : 0522 27 65 80*

*Dr. H. BENCHIKHI
Dermatologie - Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca Tel : +212 05 22 85 00 00*

33,40

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Cabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

MYCODERME® 1% CREME

LOT: 08019007 Nitrate d'éconazole
PER: 01-2024
PPU: 36,70 DH

Topique

Tube de 40 g

LOT: 08019051
PER: 07-2024
PPU: 36,70 DH

Topique

Nitrate d'éconazole

Tube de 40 g



P.H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمة بنشيخي

الأمراض الجلدية و التناسلية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le **17 Juillet 2020**

Mme FASSIL Amina

- Transaminases
- Glycémie à jeun

L'UOORA'T QIR'L TAZI
TAZIMohamed TAZI
PHOTOLOGISTE
18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 77 14 75

Pr. H. BENCHIKHI
Dermatologie Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca - Tel. +212 05 22 85 00 00

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Cabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
C 05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

hb.benchikhi@gmail.com



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur HAKIMA BENCHIKHI

Angle Boulevard 2 Mars et Rue Amsterdam

Résidence Amsterdam

CASABLANCA

Examen du 18/07/20 - Edité le 18/07/20

Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

Réf. : 20G978

Page : 1/1

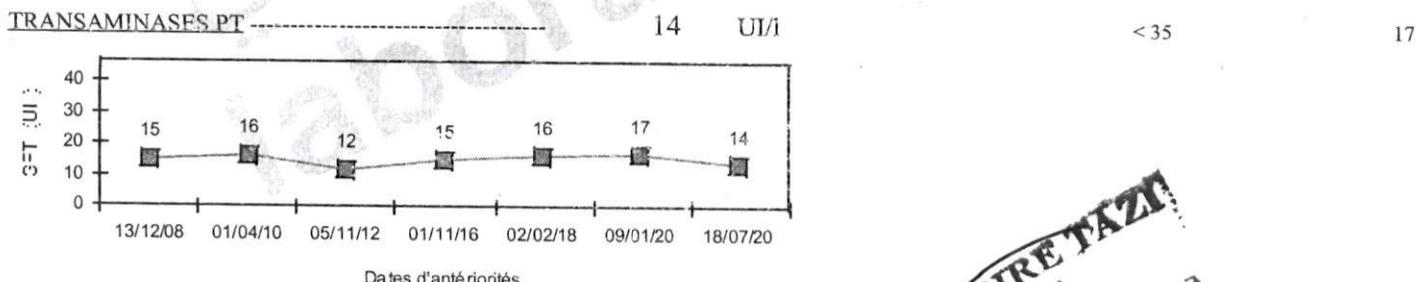
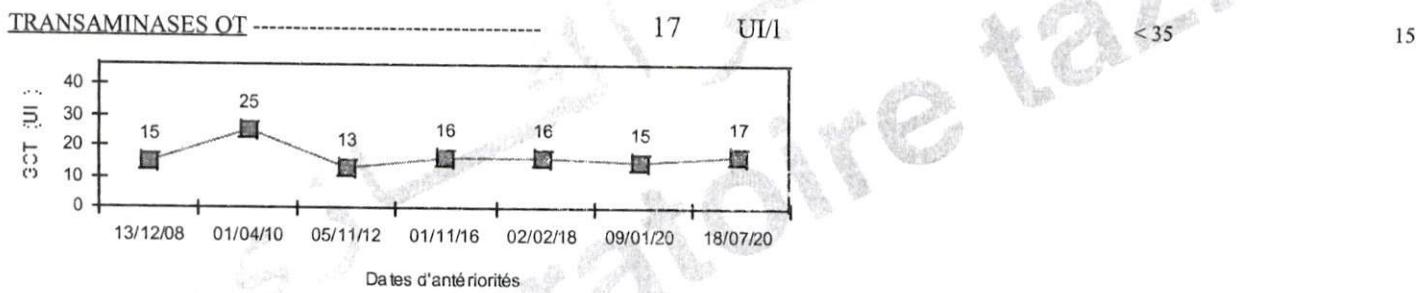
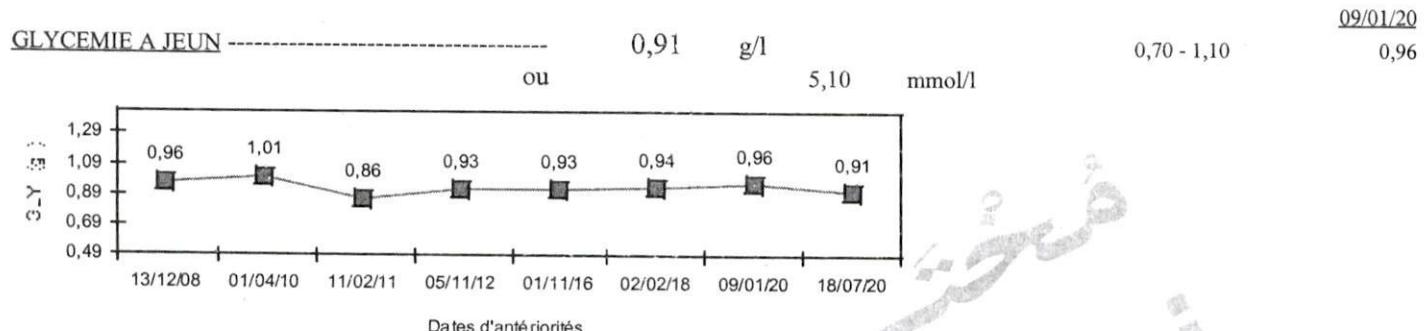
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
ANALYST-CHEMIST
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA - TEL: 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX: 0522 29 64 86
TELE: 0522 21 25 00 - MOBILE: 0522 21 25 00

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 **093001246**

T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 18 juillet 2020 Madame FASSIL BENCHERIF AMINA

FACTURE N°	313098
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 130
Prélèvements :			

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	200,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
18, Rue d'Alger - Casablanca
0522 27 28 08