

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19- 068969

ND: 41611

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEDDAGH KHAMIA

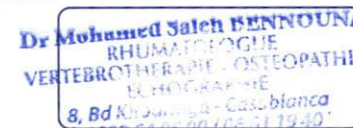
Date de naissance : 02 03 1951

Adresse : RUE 30 - N° 43 - CASABLANCA - KERIMATE

Tél : 06 62 56 15 78 Total des frais engagés : 1.739,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 SEP 2020

Nom et prénom du malade : ZEDDAGH Khamia Age: 1951

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

Nature de la maladie : Goutte chronique

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 : Le : 07 / 09 / 2020


Signature de l'adhérent(e) : Zeddagh



# 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
07 SEP. 2020			309,00	
06 SEP. 2020			250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/9/2020	1326,40
	16/07/2020	1439,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

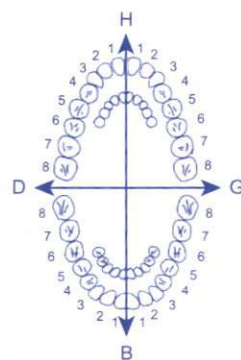
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX  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'EXECUTION

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE  
VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE  
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE  
Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique  
Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes  
Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertébrale

## الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام و المفاصل، العضلات  
و علاج العمود الفقري يدويا  
الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)  
(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le

07 SEP. 2020

في الدار البيضاء،

PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOU  
P.P.V: 193,60 DH

PAR MSD MAROC B.P. 136 - B  
P.P.V: 193,60 DH

PAR MSD MAROC B.P. 136 - B  
P.P.V: 193,60 DH

PAR MSD MAROC B.P. 136 - B  
P.P.V: 193,60 DH

M. ZEDDAGH Khaled  
1936 x 5 2960  
19  
226  
13,40  
119  
42,20  
1326,40  
21  
45  
56  
45  
PPV 226DH00  
PPV: 226,00  
PPC: 119 DH  
13,40  
1326,40  
21  
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - Appt. N°8 - Derb Omar - Casablanca  
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com



566 x 2  
 1439 450  
 Diprostene  
 250 par sufflation

DIPROSTONE 6,43/2,63 mg  
 Suspension injectable,  
 Boite de 1 seringue pré-remplie de 1ml et 2 aiguilles  
 P.P.V. : 56,60 DH  
 AMM 235DMP/21/NTT  
 Distribué par MSD Maroc



6 118001 150137



611 800115 U  
 DIPROSTONE 1 Serin  
 P.P.V. : 56,60 DH  
 AMM 235DMP/21/NTT  
 Distribué par MSD Maroc  
 B.P. 136 Bouekoura

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
 RHUMATOLOGUE  
 VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
 ECHOGRAPHIE  
 8, Bd Khouribga - Casablanca  
 Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

PHARMACIE AL IMAM MATEK  
 105, Bd Mohammed VI - Casablanca  
 Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

و علاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الآفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 16 SEP. 2020 في الدار البيضاء

M. ZERHACH Khoualya

183<sup>0</sup> 19 Dénoué

ht30

le matin

P.P.C : 183,00 DH

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGIE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2° Etage - Appi. N°8 - Derb Omar - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la faculté de médecine de LYON

Spécialiste en Rhumatologie

Vertébrothérapie et Médecine Manuelle-Ostéopathie

Echographie appliquée à la rhumatologie

Surveillance des risques toxiques professionnels.

## NOTE D'HONORAIRES

16 SEP. 2020

Mr 2 FODAK Khadija

Infiltration *Épule + genou droit* K12,5 = 250,00

-----  
Total = 250,00

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de deux cent cinquante dirhams.

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
Docteur MS BENNOUNA

VERTEBROTHÉRAPIE  
8, Bd Khouribga  
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 12 40

8, Bd Khouribga (Angle place de la Victoire) 2<sup>ème</sup> Etage-Appt. N°8-  
CASABLANCA- MAROC

Tél. : 00 212 5 22 54 06 00 Urgence : 00 212 6 61 19 40 36

IF : 43805783 ; ICE : 001923384000007.

E-mail : bennouna.ms@gmail.com