

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-531175

47242

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

7805

Société :

BENATIA Kawthar

Autre :

29 - 06 - 1968

22, Rue 3 Bellevue California CASABLANCA

06.61322693

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/08/2020

Nom et prénom du malade : BENATIA Kawthar Age: 52 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ADHÉSION à l'Aspirine

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

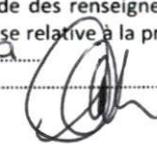
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-531175

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
22/10/20				INP : 0911111111111111
12/12	af	af	400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARI SAAL AU Route 1029 Ouled Said - Casablanca Tél. 05.22.21.90.07 - Casablanca RC 361421	22/10/2020	152,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/10/2020	Rx Hn fct T12	270,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	28/10/20 B2210 + Pg					3000,00 D11

VOLET ADHERENT

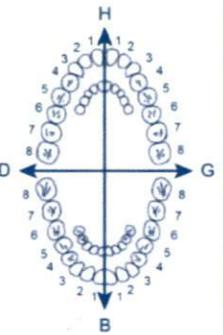
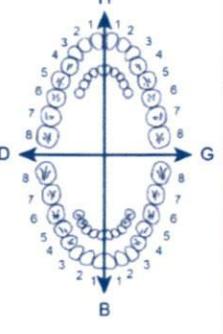
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : []
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 00000000	21433552 00000000		
D	00000000 35533411	00000000 11433553		
B				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بن尼斯 خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بأتلانتي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

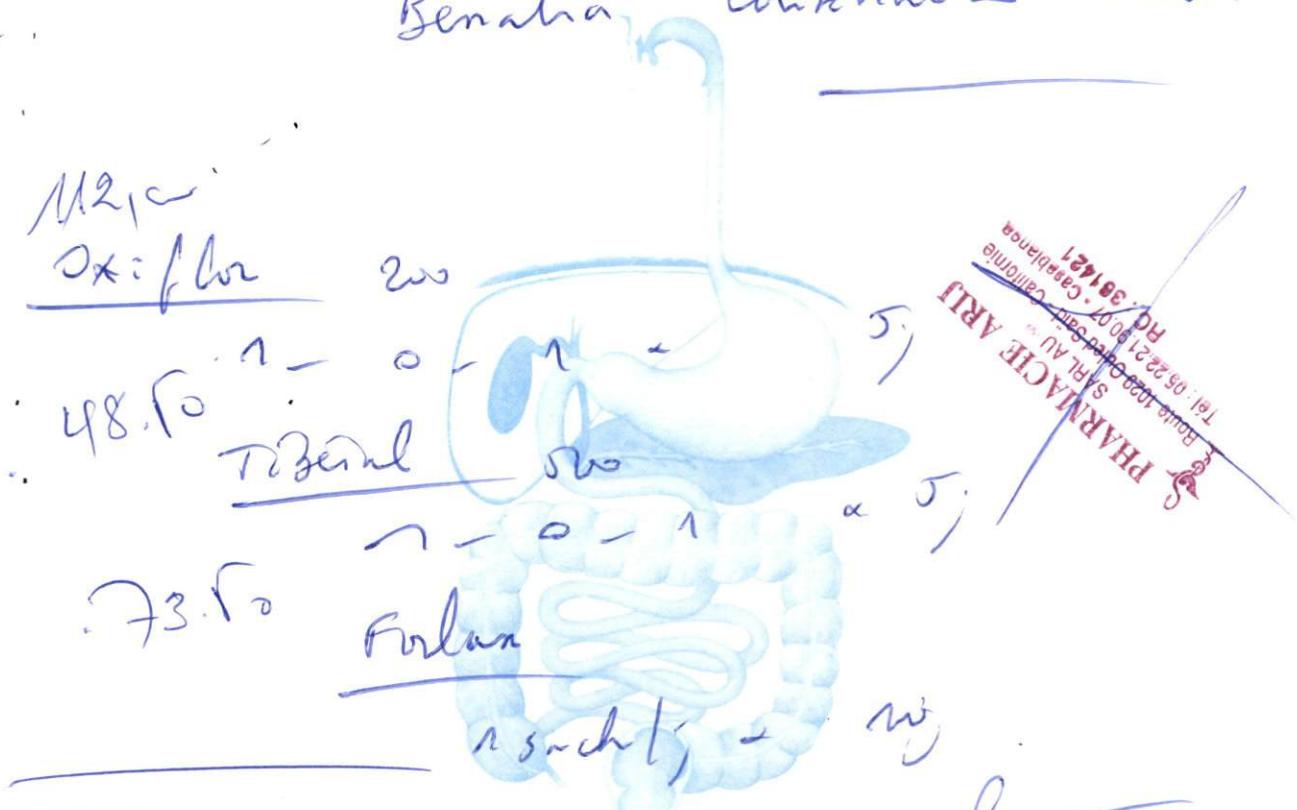
شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 25/11/2022

Bennis chakouri kawther



PHARMACIE ARI
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél. 05.22.98.41.16
Fax: 05.22.98.41.00
e-mail: casablanca@ari.ma

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél. 05.22.98.41.16

إقامة "المولد 4" - زاوية شارع عبد المولمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.98.41.16
Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2e Etage "A 24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

PPV 112DH00 EXP 01/2023
LOT 9N035 1

20 comprimés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

Composition par comprimé :

Ornidazole (DCI) 500 mg

Excipients q.s.p 1 Comprimé

Tibéral® 500 mg



10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT : 20063 PER : 04/2025
PPV : 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**
sous licence des Laboratoires SERB
Z.I Lina N° 347 Sidi Mâarouf - Casablanca
Amine Tahiri - Pharmacien Responsable

10 comprimés pelliculés

Tibéral® 500 mg
Ornidazole

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA
RESIDENCE CASABLANCA, ANGLE BD LA RESISTANCE ET RUE STRASBOURG
Tél.: 022.44.18.17 Fax: 022.44.57.64 Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Facture n° 0J2I5913

CASABLANCA LE : 28/10/2020

Analyses effectuées le: 28/10/2020

Pour.....: Mme BENATIA KAWTAR

Sur prescription du: Dr

Code.....: BA612



Organisme.....: DIVERS

Bilan:

NFS CRP D-DM FERRI GOT GPT GGT GLY CREA
URE CHOLT TRIG TSH T3L T4L DVD HDL LDL

Cotation : (B2210)

Montant Net : 3000.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLES Dhs 00 Cts

*Laboratoire d'ANALYSES
MEDIOUNA
Résidence Casablanca
Casablanca - Tél: 022.44.18.17*

ICE : 001819478000035

INP093001147-

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

05/11/2019

BENATIA CHIKHAOUI Kawthar

Clinique

BALLONNEMENT ABDOMINAL AVEC DIARRHEE PASSAGERE...ATCD DE CHOLECYSTECTOMIE.
AUGMENTATION MODEREE DES TRANSAMINASES.

Examen

Foie de taille normale (FH= 13 cm), d'échostructure un peu hyperéchogène et homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire absente (cholécystectomisé).

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.Anses gréliques pelviennes dilatées.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 11 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Vessie vide.

Conclusion

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.
.CHOLECYSTECTOMISEE.STEATOSE MODEREE DU FOIE.

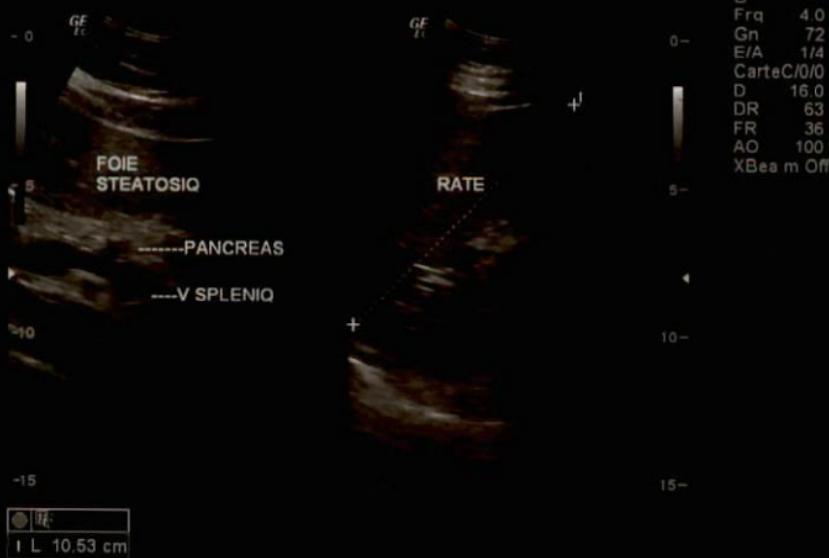
Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16



DR BENNIS KHALID
05/11/20 17:26:51

MI 0.4 Tls 0.2 C2-5-RC
Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBeam Off



DR BENNIS KHALID
05/11/20 17:25:15

MI 0.4 Tls 0.2 C2-5-RC
Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBeam Off





Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris- France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير
الدكتورة زينب براحة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي
وأمراض النّوم والشخير
شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو
شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بنيي سالپتريه و مستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 27/10/2020

MME BENATIA KAWTHAR

- NFS- Plaquettes
- Marqueurs d'inflammation
 - CRP
- Marqueurs cardiaques
 - D-Dimères
- Bilan martial
 - Ferritine
- Bilan hépatique
 - ASAT
 - ALAT
 - GammaGT
- Bilan glycémique
 - Glycémie à jeun
- Bilan de la fonction rénale
 - Créatinine sanguine
 - Urée sanguine
- Bilan lipidique (prélèvement à jeun)
 - Cholestérol (LDL, HDL, total)
 - Triglycérides
- Bilan thyroïdien
 - TSHs
 - T3 libre
 - T4 libre
- Dosage de la vitamine D



Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com