

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.

Diagnostic 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 canaux, 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 canaux.

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND: 48064

Déclaration de Maladie : N° P19-0022214

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8898

Société : RM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEROU KALDI

Date de naissance : 11/09/1966

Adresse : B.C.G. Villa 247 d11 - Ville Verte Benskerou

Tél. : 0661 212622

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : BENCHEROU KALDI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 19/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/2003	320 + RUS	470,00
	13/10/03	210 + RUS	500,00

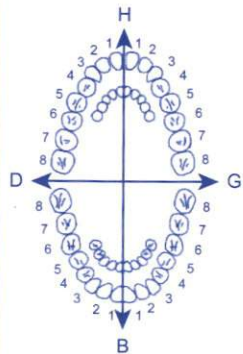
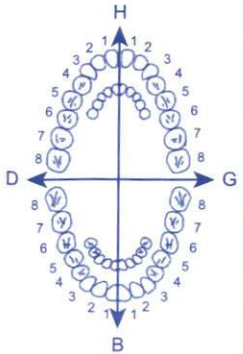
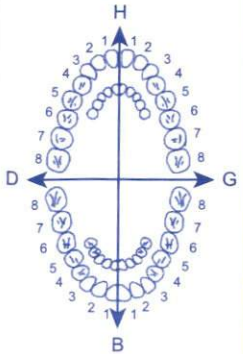
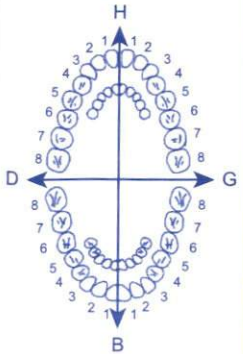
[illegible]

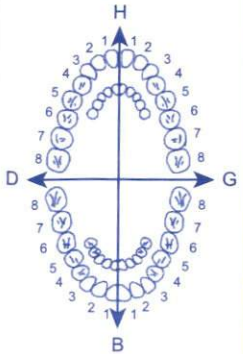
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE							
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H							
	25533412 00000000	21433552 00000000						
	B							
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> </table>	G		00000000 35533411	00000000 11433553	D		
	G							
	00000000 35533411	00000000 11433553						
	D							
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>					
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>						
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

10/10/ 2020

Yacine
Benchekroun

y. Needecher de mls
époux

- Etiments Ichiotch
- " dist autonome
- Ichut fumeux et
soléus
- Le scans



مصحة أطفال

CLINIQUE ATFAL

10/10/2020

Pacine
Beuchet

4-1/2

1/ NFS CRP Recherche Lactate

2/ CPK CKMB

مختبر التحليلات الطبية
LABIO MED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 51 86

Docteur Abdelhamid KHATTAOUB
Chirurgie et Oncologie
de l'Enfance
24, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 51 86



مصحة أطفال CLINIQUE ATFAL

10/10/2020

Yacine Bendekane

Dr. DELYAMANI Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél : 022.39.07.07

7 ans 1/2

✓ Radio bras droit
face + profil

✓ Radio cheville droit
F + P.

Dr. Abdelhakim TAYEB
Chirurgien
34, Bd.
TAYEB

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA
SCANNER - IRM
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE
Dr. K.BELYAMANI Dr. Z.TAZI CHAOUI Dr. H.BENGELLOU

CASABLANCA LE, 13/10/2020

Reçu N° 201013022

M ou Mme : **BENCHEKROUN YASSINE**

Examen(s) demandé(s) :

BRAS FACE PROFIL

CHEVILLE FACE PROFIL

Soit un montant total de : **500.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS


Dr. BELYAMAND Khalid
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tel : 022 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

Note d'honoraires

Nom et prénom BENCKEKROUN YASSINE

Diagnostic

Intervention

Cotation C

Honoraires 400 DH

Casablanca, le 10/10/20

Signé

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 10 octobre 2020

Enfant BENCHEKROUN YASSINE FILS LOUBNA SLAOUI

FACTURE N°	12262
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Lactate Déshydrogénase (LDH) -----	B	50	
Créatine Phosphokinase (CPK) -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 320

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	470,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Dix Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax: 05 22 48.13.96

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

13/10/2020

PATIENT

BENCHEKROUN YASSINE

MEDECIN TRAITANT

RX DE LA CHEVILLE DROITE DE FACE ET DE PROFIL :

Absence d'anomalie des interlignes et des surfaces articulaires.
Absence d'anomalie des parties molles.
Architecture osseuse normale.

RX DU BRAS DE FACE ET DE PROFIL :

Absence d'anomalie corticale ou médullaire.
Architecture osseuse normale.
Absence d'anomalie des parties moles.
Interlignes articulaires adjacentes d'aspect normal.

DR. K. BELYAMANI

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en imagerie médicale
4, Rue Socrate - Casablanca
Tél. 022 39 07 07

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani
Dr. H. Bengelloun
Dr. Z. Tazi chaoui

13/10/2020

PATIENT

BENCHEKROUN YASSINE

MEDECIN TRAITANT

RX DE LA CHEVILLE DROITE DE FACE ET DE PROFIL :

Absence d'anomalie des interlignes et des surfaces articulaires.

Absence d'anomalie des parties molles.

Architecture osseuse normale.

RX DU BRAS DE FACE ET DE PROFIL :

Absence d'anomalie corticale ou médullaire.

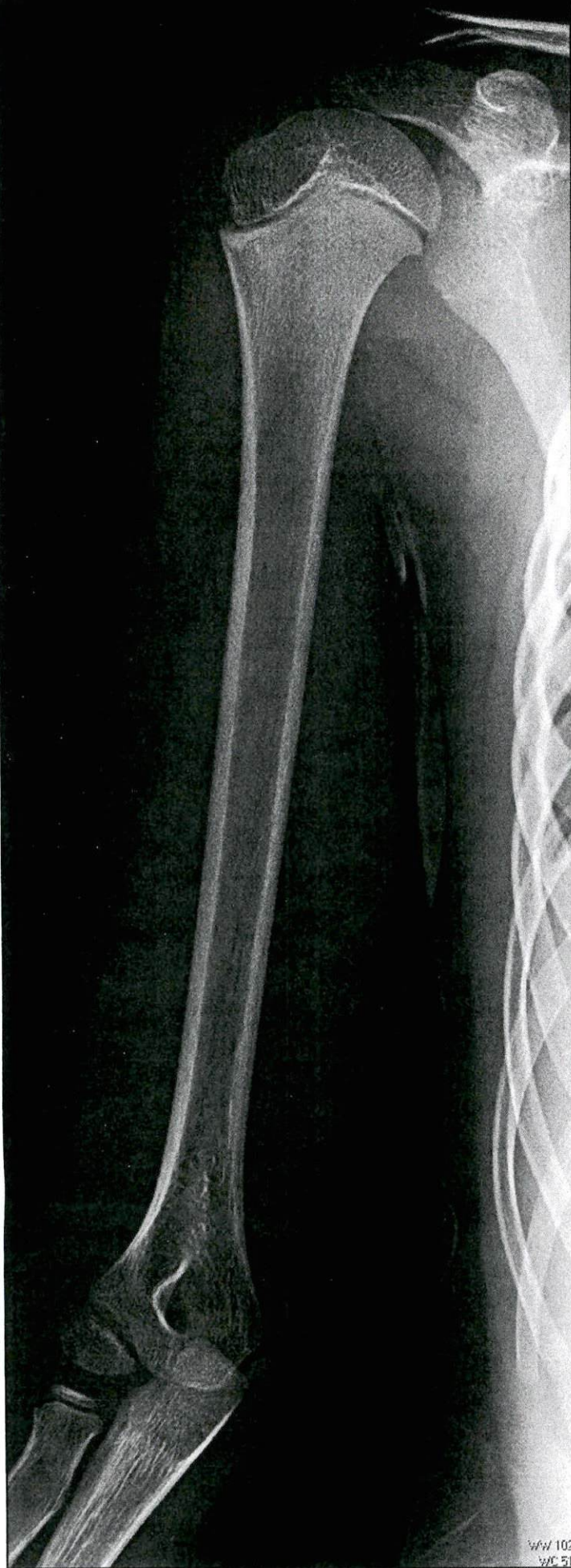
Architecture osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties moles.

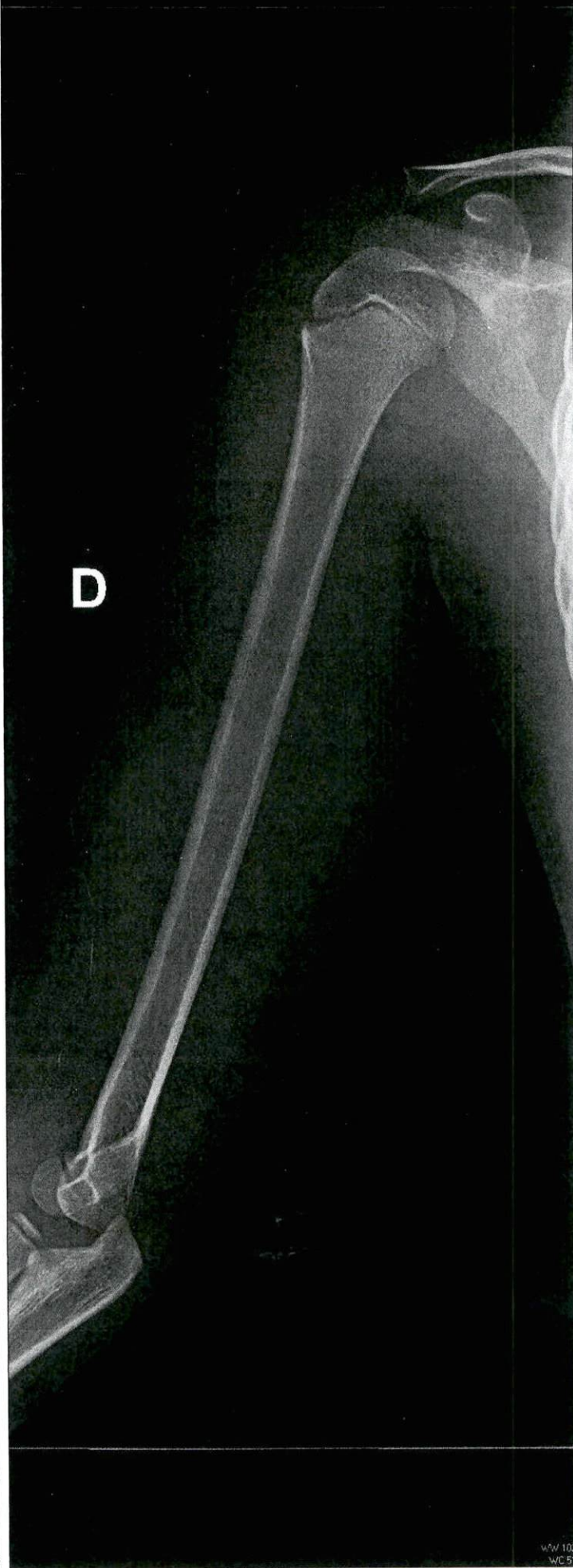
Interlignes articulaires adjacentes d'aspect normal.

DR. K. BELYAMANI

Dr. BELYAMANI Khalid
Spécialiste en imagerie médicale
Rue Socrate - Casablanca
Tél : 05 22 39 07 07 - Fax : 05 22 39 03 03
Email : grouperadiologique@gmail.com



WV 1023
WC 511



WV 1023
WC 511

VisionPACS

Im 1001+CS 1001
Exam

D



GRUPE RADIOLOGIQUE CASA 0522390707

BENCHEKROUN YASSINE

H

13/10/2020

16h12m04

D



WW 1023
WC 511