

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

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 :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHERKAOU KHALID Date de naissance : 11/08/1966

Adresse : B.C.G. Villa 242 411 Ville Verte Bouskoura

Tél. : 0661 81 26 12 Total des frais engagés : *

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : BENCHERKAOU KHALID 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 : Gammag

Le : 19/11/2020

Signature de 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
10/10/20	CWE		1000 DH	<i>Doctor Al-Salam Chirurgie et Orthodontie Tunisie</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DA DELAYAN Speciale S.A.R.L. Tunisie</i>	10/10/2022	B 32 + E 15	470,00
	13/10/2022	B 26 + E 17	500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

D.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

٢٥/١٠/٢٠٢٣

Yacine
Bachekroun

- ✓ Recueillir les malades
épilepsie
- Etudiants Idaïtibra
 - " " Just antenne
 - " " Ithrit Guineau et
colènes
 - " " de Sénouf



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

١٥/١٠/٢٠٢٠

Faccw

Breukewen

for Y₂

✓ NFS - CRP (Redundant LC facts)

✓ CPK LHM.

اللابوراتواري الطبي
LABIO MED Médicales
Laboratoires d'Analyses Médicales
Casablanca - Tel: 05 22 235 028
122, Bd. D'Amfa Quartier Racine
5/86

Doc. Dr. Abdessalam RHATDOUR
Chirurgie et Gynécologie de l'enfant
50, Bd. Abderrahim Bouabid (ex. Djerada) - Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 235 028



مصحة أطفال
CLINIQUE ATFAL

١٥/١٥/٢٠٢٣

Vaccin Béni-Han

Fev Y2

✓ Radio bres droit
face + profil

L / Négo cheville droit
F + F.



GROUPE 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. BELYAMANI 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



Note d'honoraires

Nom et prénom BENCHICK ROUN 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 Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
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

الطباطبى
L A B I O M E D
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86
5/86

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 molles.

Interlignes articulaires adjacentes d'aspect normal.

DR. K. BELYAMANI
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue Socrate 33000 Casablanca
Tel : 022 331 17 77

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 :

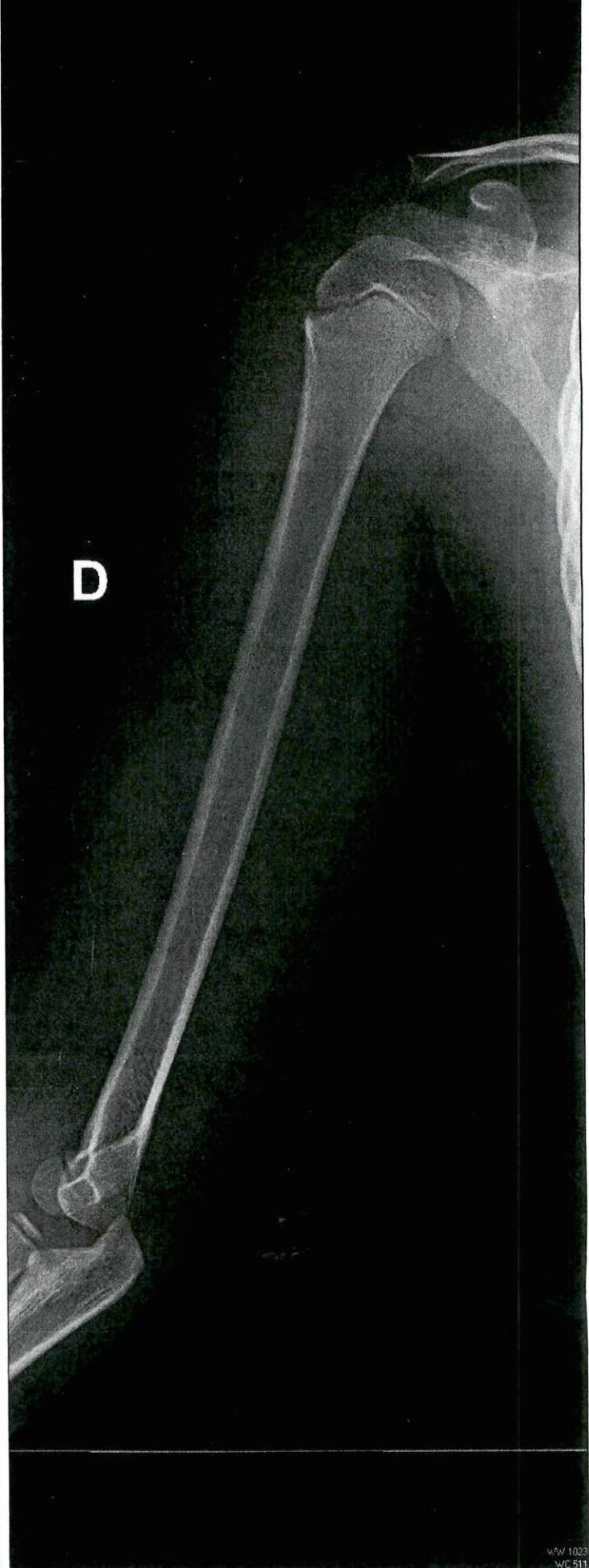
Absence d'anomalie corticale ou médullaire.

Architecture osseuse normale.

Absence d'anomalie des parties molles.

Interlignes articulaires adjacentes d'aspect normal.

DR. K. BELYAMANI
Dr. BELYAMANI Khalil
Spécialiste en Imagerie Médicale
Rue Socrate, Casablanca
Tél: 05 22 39 07 07 (LG) - Fax : 05 22 39 03 03 - email : grouperadiologique@gmail.com
Patente : 35806746 - I.F : 01031212 - ICE : 001664840000090 - AttijariW.B : 00372A000112

Im1002+C S1002
ExamWW 1023
WC 511WW 1023
WC 511

VisionPACS

Im 1001+CS 1001
Exam

D



GROUPE RADIOLOGIQUE CASA 0522390707
BENCHEKROUN YASSINE

H

13/10/2020
16h12m04

D



WW 1023
WC 511