

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	8193	Société :	34263
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	rita
Nom & Prénom :		RHOLAM	
Date de naissance :		01.07.1974	
Adresse :		Terrasse de Bouksoura imm 10 apt 1 ville verte	
Tél. :		06 61 33 42 17	Total des frais engagés : AMMAMA JAHNA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	5/10/2022	Age:	
Nom et prénom du malade :	KARLOM YANIS	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Constipation		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 : 5/10/22

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
05/10/22	C2		300.0H	Dr. HADDOU LOUBRI Gastro-Entérologue Galen - Paris Signature : 05/10/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 MOULNAKHLA PHARMA	05/10/2022	144,50
Tél : 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62	05/10/2022	38,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. H. B. M. S. 05/10/22</i>	05/10/22	K30	5000H

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient des travaux
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Docteur KABBAJ Loubna
Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif, du Foie et de l'Anus
Fibroscopie - Coloscopie - Echographie - Proctologie
Ex-Attachée d'Endoscopie et d'Echographie au CHI Ibn Sina de Rabat
Membre de l'Association Américaine d'Etude des Maladies du Foie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux de Casablanca



الدكتورة قباج لبني
أخصائية

أمراض الجهاز الهضمي، الكبد و المخرج
التنظير الداخلي - الكشف بالصدى - علاج البواسر
ملحقة سابقا بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط
عضو في الجمعية الأمريكية لدراسة أمراض الكبد
طبيبة محلقة لدى المحاكم بالدار البيضاء

Casablanca, le

Note d'honoraires

Date	Numéro
05/10/2022	F/9562

HARRACH YANIS

Date	Lieu	Acte	Montant
05/10/22	Cabinet	Consultation	300,00
		Echographie	500,00
Total			800,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

HUIT CENTS DIRHAMS

Dr. KABBAG Loubna
Hépato-Gastro-entérologue
5 Rue Galien Casablanca
Tél 0522 22 38 89 / 0522 22 38 24

Docteur KABBAJ Loubna

Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif, du Foie et de l'Anus

Fibroscopie - Coloscopie - Echographie - Proctologie

Ex-Attachée d'Endoscopie et d'Echographie au CHI Ibn Sina de Rabat

Membre de l'Association Américaine d'Etude des Maladies du Foie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux de Casablanca



الدكتورة قباج لبني

أخصائية

أمراض الجهاز الهضمي، الكبد و المخرج

التنظير الداخلي - الكشف بالصدى - علاج البواسر

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط

عضو في الجمعية الأمريكية لدراسة أمراض الكبد

طبيبة محلفة لدى المحاكم بالدار البيضاء

05/10/2022

Casablanca, le

Echographie Abdominale

Enfant HARRACH Yanis

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas d'aspect échographique normal.

Rate homogène, de volume normal.

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

Aérocolie importante.

Conclusion

Echographie abdominale normale.

Dr. KABBAJ Loubna
Hépato-Gastro-Entérologue
5 Rue Galien Casablanca
Tél 0522 22 34 89 / 0522 22 38 24

Rapport image ultrason.

Page 1 / 1

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

05102022-133414
harrach, yanis

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

05-10-2022



Docteur KABBAJ Loubna

Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif, du Foie et de l'Anus
Fibroscopie - Coloscopie - Echographie - Proctologie
Ex-Attachée d'Endoscopie et d'Echographie au CHI Ibn Sina de Rabat
Membre de l'Association Américaine d'Etude des Maladies du Foie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux de Casablanca



الدكتورة قباج لبني

أخصائية

أمراض الجهاز الهضمي، الكبد و المخرج
التنظير الداخلي - الكشف بالصدى - علاج البواسر
ملحقة سابقا بالمركز الجامعي ابن سينا بالرباط
عضو في الجمعية الأمريكية لدراسة أمراض الكبد
طبية محفلة لدى المحاكم بالدارالبيضاء

05/10/2022

Casablanca, le

Enfant HARRACH Yanis

79,50



RECTOLAX enfant
1 tube matin et soir

38,80



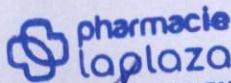
TRANSILAC
1 demi sachet 3 fois par jour

65,00



C gel lavant
pour toilette anale

T=144,50



MOULNAKHLA PHARMA
Tél: 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62

STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Boussoura Golf city
RDC N° 9 - Boussoura - Casablanca
Tél: 0522 22 07 09

LOT

220243

2025/04

PPC: 79,50dh

Dr. KABBAG Loubna
Hépato-Gastro-Entérologue
5 Rue Galien - Casablanca
Tél 0522 22 34 69 / 0522 22 38 24

طرازيلك®
لاكتولوز®
Vgel®

Composition pour
sachet de 15 ml

PPV: 38DH70

PER: 05-24

LOT: K 1418

مقدار البيضاء 10,00g

a.s.p. 20,00g

5, Résidence Soumaya, App. 10, Rue Galien, Boulevard Abdelmoula
dr.l.kabbaj.gastro@gmail.com - Urg : 06 32 90 84 58 - Tél: