

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

N° W21-767371

334570

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> AI
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2035			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : <i>Jaïb El Bazi</i>	
Nom & Prénom : <i>Sayb JA</i>			
Date de naissance : <i>Route D'Ayadour - Résidence Dotta</i>			
Adresse : <i>N° 26 Casablanca</i>			
Tél. : <i>0661167593</i> Total des frais engagés :			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<i>Jaïb El Bazi</i>	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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'atté médecin conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : *Le : 27/10/2022*
Signature de l'adhérent(e) : *Jaïb El Bazi*

HAKKANI **MUPRAS** **25 NOV 2022**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/10/2022	Endoscopie digestive et hépatique	Gratuit	INP : 091107467	Dr Fahd GHALIM Endoscopie digestive et hépatique

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI EL KADIR 3e Bouch-El-Derj Jemila Haouasen 050 17-10-2022	17-10-2022	142,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

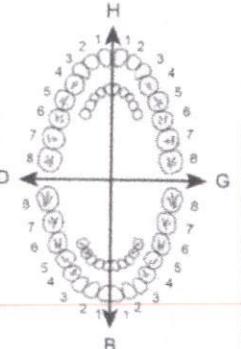
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Dr Fahd GHALIM Gastroentérologue et hépatologue 13 Bd La Grande Camire Ain Diab 3-Anta Tél: 0520 68 09192 3-Anta 0522 84 81 52 / 0522 79 159 C 59	17/10/2022	Nuclotectome + polypectome 3	14000,00
VOLET ADHERENT			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

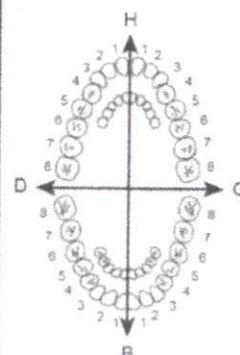
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [REDACTED]
				Coefficient des travaux : [REDACTED]
				Montants des soins : [REDACTED]
				Début d'exécution : [REDACTED]
				Fin d'exécution : [REDACTED]
				Coefficient des travaux : [REDACTED]
				Montants des soins : [REDACTED]
				Date du devis : [REDACTED]
				Date de l'exécution : [REDACTED]

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'EXEC

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

BILLET DE SORTIE

N° Admission : P2J191561

Nom et Prénom : EL BAZ SAID

Médecin traitant : GHALIM FAHD

Prise en charge :

Date Entrée : 19/10/2022

Date Sortie : 20/10/2022

Visa	Médecin	Administration	Surveillante

*Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca - Tél : 0522 64 81 52
Fax : 0522 79 75 94*

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEROTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 20/10/2022

Facture N° 19612/22

Etablie par SOUAD ADMIN Page 1/1

Identification

N° Dossier : P2J191561

N° Identifiant : 22103004/22

Nom & Prénom : EL BAZ SAID

C.I.N. : B401335

Date Entrée : 19/10/2022

Date Sortie : 20/10/2022

Adresse :

Traitemet : Chirurgie

Prestations

Médecin : GHALIM FAHD

Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-----	---------	------	------	---------

MEDICAL

Mucosectomie . polypectomie complexe	1	6.350,00		6.350,00
--------------------------------------	---	----------	--	----------

Total Rubrique : 6.350,00

6.350,00

PARTIE CLINIQUE :

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. GHALIM FAHD(GASTROLOGUE)	1	7.650,00		7.650,00
------------------------------	---	----------	--	----------

Total Rubrique : 7.650,00

7.650,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

TOTAL FACTURE	14.000,00
----------------------	------------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Quatorze mille Dirhams



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

DATE: 20/10/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. GHALIM FAHD

Adresse Professionnelle: ANG RUES LAHCEN ARJOUNE

Ville Professionnelle : CASA

Tél : 0649700904

Spécialité : GASTROLOGUE

I.C.E. : i601185

I.F. : 45713831

Taxe Prof. : 36300992

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 19612/22

N° Dossier : P2J191561

Patient : EL BAZ SAID

Montant honoraire : 7.650.00

 Dr Fahd GHALIM
Gastroentérologie et Hépatologie
Endoscopie digestive interventionnelle

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLoGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Le 17.10.2022

Mr EL BAZI SAïd

142,20 • Préparation Fortrans (une boîte)



La veille : 2 flacons (entre 17h-21h)

Le matin : 2 flacons (entre 5h - 7h)

Dr Fahd GHALIM
Gastroentérologie et Hépatologie
Endoscopie digestive interventionnelle

Mr EL bazi Said

Le 17/10/22

Le pli Confidential

Volumineux polype
de 5 cm du colon

Dr Fahd GHALIM
Gastroentérologie et Hépatologie
Endoscopie digestive interventionnelle

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLoGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

14/10/2022

M. EL BAZI SAID

Mucosectomie complexe

Signature

Mr EL Bazi Saïd

le 17.10.2022

- Mucosectomie polype 10 mm caecum (Pat 1)
- Mucosectomie polype 5 mm colon droit (Pat 2)
- Mucosectomie polype angle droit (Pat 3)


Dr Fahd GHALIM
Gastroentérologie et Hépatologie
Endoscopie digestive interventionnelle

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Mr EL BAZI SAÏD

Le 19.10.2022

Mucoséctomie Complex

Dr Fahd GHALIM

Gastroenterologie et Hépatologie
Endoscopie digestive interventionnelle