

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 : 2368 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FAISAL Khadija ive ZAKAR

Date de naissance : 13/07/1953

Adresse : 27/ Rue bahaa Sanjari Maârif - Casablanca

Tél. : 02 74 509538 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2012

Nom et prénom du malade : El Faisal Khadija Age :
Abdelhak

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur Abdominale

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 : Le : 23/10/2012

Signature de l'adhérent(e) : Khadija

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
05/10/2022	3	3	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/22	296,80
	07/10/22	187,05

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/10/22	T.D.1.	2000,00
		ABD-pelet	

AUXILIAIRES MEDICAUX

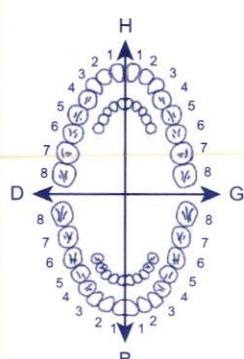
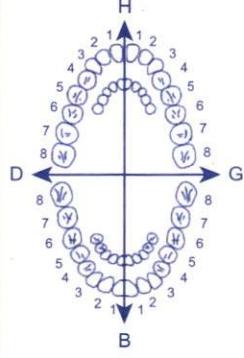
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G
	D	00000000	00000000	B
		35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Medicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
علاج المعوي القليض وأمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالمواجرات فوق الصوتية

Casablanca le :

03/10/2022

Mme EL FAICAL Khadija

SCANNER ABDOMINO-PELVIAN AVEC INJECTION DE PRODUIT DE CONTRASTE SELON BILAN RENAL

*Perte de poids
inapetence
colique nephritique gauche
Hernie inguinale bilatérale ?*

ADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Yassih Eddine Pés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 00

Dr. HAMZA DEBBAGH
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive
Tel : 05 22 23 95 - 05 22 36 27 27 (cas d'urgence) - Wtsp : 06 60 76 87 82
N'INPE : 91254680
Casablanca

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°02078 /22

CASA LE 07.10.22

Nom & prénom :
EL FAICAL KHADIJA

Examens	Prix
T.D.M. Abdomino-pelvienne	2000.00
TOTAL :	2000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux mille dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablan-
ca 0522.25.73.13 - 0522.25.75.05



الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 7 octobre 2022

NOM : EL FAICAL
PRENOM : Khadija
MEDECIN TRAITANT : DR. DEBBAGH Hamza

T.D.M. abdomino-pelvienne

*Renseignements cliniques :

- Pert de poids – inappétence .
- Colique néphrétique gauche.

*Technique d'examen :

- Coupes fines jointives du dôme hépatique au pelvis avec reconstructions dans différents plans .

*Résultats :

- Le foie est de taille normale, siège au niveau de son dôme d'une formation anéchogène bien limitée mesurant 20,6 mm de grand axe compatible avec un kyste biliaire.
- Vésicule biliaire alithiasique .
- Voies biliaires non dilatées .
- Absence d'anomalie pancréatique ou splénique .
- Les deux reins sont en situation anatomique, de taille normale, sans dilatation des cavités pyélo-claicielles et sans image de lithiases des reins ou des arbres urinaires .
- Absence d'anomalie vésicale ou utérine .
- Présence d'une calcification ovalaire latéro-vésicale gauche de 18 mm évoquant une adénopathie calcifiée séquellaire .
- Absence de masse abdominale ou d'épanchement intra-péritonéal .
- Absence de signe scanographique en faveur d'une hernie inguinale .
- Un complément échographique a été réalisé retrouvant le kyste biliaire et mettant en évidence une petite adénopathie inguinale gauche de 4,7 mm .
- A noter une discarthrose lombaire étagée .

*Au total :

- Kyste biliaire de 20 mm .
- Absence d'anomalie rénale .
- Ganglion calcifié latéro-vésical gauche.
- Petite adénopathie inguinale gauche .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Medicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
علاج المعوي الغليضي وأمراض المفرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca le :

03/10/2022

Mme EL FAICAL Khadija

144,10
EUZOL 20 MG



144,50

1 GELULE 2 FOIS PAR JOUR AVANT REPAS, pendant 7 jours

74,00
CARBOSYLANE



1 dose, 3 fois par jour, pendant 10 jours

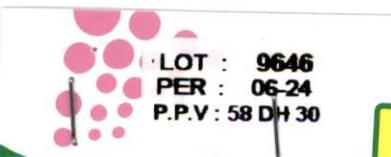
58,30
MEGASFON 160 ORODISPERSIBLE



1CP 3FOIS PAR JOUR, pendant 7 jours

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
248 Bd Brahim Koudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 16

276,80



Laboratoire Sothern
CARBOSYLANE
Boîte de 96 gélules (48 doses).
PPV 74.00 DH
6 118001 070893

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du Foie et
des maladies de l'appareil digestif
N°INIF : 2123000
Casablanca
Tél : 05 22 22 33 95 - 05 22 36 27 27 (cas d'urgence) - Wtsp : 06 60 76 87 82

159 شارع بوركون شقة شانون إقامة 21 - الطابق الأول آنفا - الدار البيضاء - etage - Anfa - Casablanca



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

Le 07.10.22

Mr. EL FAICAL KHADJA

187,00



OMNIPACQUE 300



1 flacon de 50 ml

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

ADULUUIE SULKATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
05 22 25 73 13 - 0522 25 75 05