

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 2005 Société : Relia 133477

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AGJUMI EL mostafa

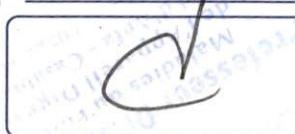
Date de naissance : 11 mars 1951

Adresse : Habite à

Tél. : 05 22 93 46 20 Total des frais engagés : 1152 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/05/22

Nom et prénom du malade : Agjumi El mostafa Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Agjumi El mostafa

En cas d'accident préciser les causés et circonstances :

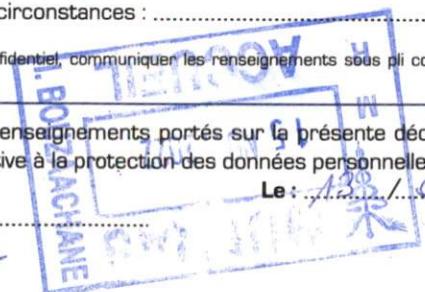
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 12/05/22

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
13.06.22	C 3	300 Dhs		Professeur Driss J Maladies de l'Appareil Digestif et de l'Urologie - Casablanca
	Urographie	500 Dhs	<u>1000 Dhs</u>	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE DE LA VILLE</b> C'... 13 Rue de la République 33100 M... Tél: 0522931028	13/06/22	352,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

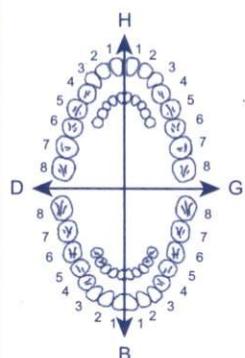
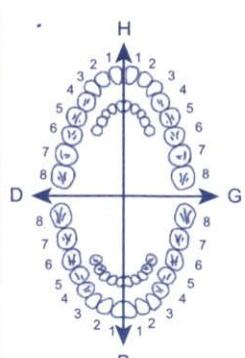
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H G B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif  
Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de l'association Française des maladies du Foie (AFEF)  
Membre de la société Française de coloproctologie  
Membre de la société Française d'endoscopie digestive  
Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التنظير الداخلي  
علاج وجراحة المخرج  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد  
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي  
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

casa le : 13/06/2022

## MR AGOUMI EL MOSTAFA

### Echographie Abdominale

Clinique: Douleurs abdominales

#### Examen

**Foie** de taille normale, d'échostructure homogène

**Veine porte** de calibre normal. Veines sus-hépatiques libres.

**Loge vésiculaire libre** (cholécystectomie).

**Voies biliaires** intra et extrahépatiques non dilatées.

**Pancreas** non vu en raison de l'interposition des gaz

**Rate** de taille normale

**Reins** échographiquement normaux

Absence d'ascite.

Aérocolie+++

### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
201، شارع أنفا - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 61.61.94 / 0522 62.62.94

# Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de l'association Française des maladies du Foie (AFEF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

علاج وجراحة المخرج

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد

عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي

رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

## Facture N°: 760

Date : 13/06/2022

Bénéficiaire : Mr Agoumi El Mostafa

Mr AGOUMI EL MOSTAFA

Tél: 0666/96/22/76

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 13/06/2022				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ABD	ECHOGRAPHIE	1	500,00	500,00
Total				800,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
huit cents dirham(s)

البروفيسور إدريس جميل  
أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
العنوان: 201 شارع أنفا الدار البيضاء  
النوع: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الهاتف: 0522.94.62.62 | الفاكس: 0522.39.62.62  
العنوان: 201 شارع أنفا الدار البيضاء | الهاتف: 0522.94.63.63 | Fax: 0522.39.62.62

# Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de l'association Française des maladies du Foie (AEFF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

البروفيسور إدريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

علاج وجراحة المخرج

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد

عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي

رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

الدار البيضاء في Casablanca, le ..... casa le : 13/06/2022

## MR AGOUMI EL MOSTAFA

32,10

- Nutesa - suspension buvable**

1 cas, matin, soir, avant les repas, pendant 6 jours

40,40

- Meteospasmyl - capsule molle**

1 Capsule, matin, midi, soir, au milieu du repas, pendant 8 jours

280,00

- SysMETIX - Gélule**

1 Capsule, midi , au milieu du repas, pendant 01 mo

352,50

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118801 100293

LOT: 22010B  
EXP: 01/2024  
P.U.C: 280.00DH

Fabrication:  
**bellaVie**  
Rue E. Duvalot, 96  
5060 Sambreville - Belgique

Dr. MACE HANZA  
Casablanca  
Loda. Haj fatah Rue 6 N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28