

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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0059398

152511

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7697

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom :

ABDALLAH EL RHASSOULI

Date de naissance : 09/03/1961

Adresse : Haj FATH S N° 19 OULFA casa

Tél. : 06.70.71.62.63 Total des frais engagés : 933,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maazouz Keltoum
spécialiste en Gastroentérologue
11/05/2020 17:30 / INPE / 09.11.66.77

Date de consultation : 21/02/2023

Nom et prénom du malade : EL Khassali Nour Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

fibrose hépatique

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 : casa

Le : 06/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Ayad



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
21/02/23	Cst		400,00	Dr. Maazouz Xelma Spécialiste en Gastroentérologue Tél: 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.777
20/02/23	Echo			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHARMACEUTICA CASABLANCA Lot 2, Palais Royal N°3 Casablanca - Tél: 0522 49 10 10	21/02/23	537,30

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B 00000000 35533411			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

Dr. Keltoum MAAZOUZ
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie
Hépatologie et Cancérologie digestive
Ancienne Chef de Clinique et Praticien
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
خريجة كلية الطب ببوردو
طبيبة سابقاً بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 21.02.2023 البيضاء، في

EL Rhassouli N° 9.

- Consultation 200,00 Dhs

- Echo graphie 200 - Dhs



134، شارع بنزران، زاوية زنقة أحمد الجمرى، إقامة آية، الطابق الأول، رقم 3 - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22 99 47 30

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Mâarif - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzk@yahoo.fr

N78

Dr Keltoum MAAZOUZ

134 BD bir ANZARANE angle AHMED EL
JOUMARI RES AYA 1 er etage N 3
MAARIF CASABLANCA
Téléphone: 0522994730
Fax:
Site internet:



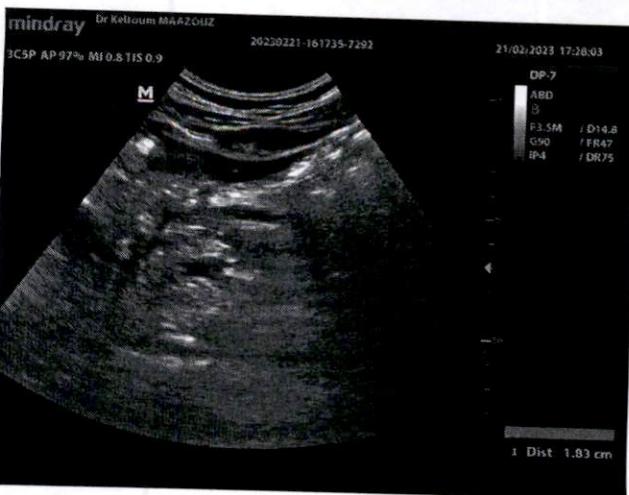
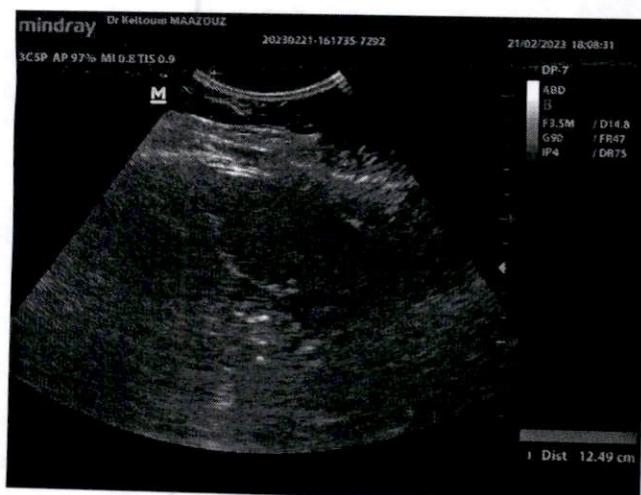
Nom: *El Rhassali*
ID:20230221-161735-7292
Sexe:Incon.

ABD

Date examen: 21/02/2023
Equipement utilisé: DP-7
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report - 1 / 2 Page

Image ultrason





Nom: *El Rhasaoui Niss*
ID:20230221-161735-7292 Sexe:Incon.
ABD
Date examen:21/02/2023

Abdomen Ultrasound Report - 2 / 2 Page

Annotation:
FOIE HETEROGENE CONTOURS IRREGULIERS

VB ALITHIASIQUE

PAS DE MURPHY

VBIH ET VBEH NON DILATEES

REINS NORMAUX NON DILATES

AEROCOLIE SANS EPAISSISSEMENT COLIQUE GAUCHE

RATE NORMALE *SPM Homogene*

VESSIE ET UTERUS NORMALES

PAS DASCITE PAS DE GANGLIONS

PAS DEPAISSISSEMENT DIGESTIF

STASE GASTRIQUE SANS EPAISSISSEMENT DIGESTIF

Signature . (sceau):

Dr Maazouz Keltaoum
Spécialiste en Gastroentérologie
Tél: 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.777

Date sign.:

21.02.2023

Dr. Keltoum MAAZOUZ
Ep. Mamou

*Spécialiste en Gastroentérologie
Hépatologie et Cancérologie digestive*
*Ancienne Chef de Clinique et Praticien
Hôpitalier des CHU de Bordeaux*

الدكتورة كلثوم معزوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
خريجة كلية الطب ببوردو
طبيبة سابقاً بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le :

EL RTHA Storl

LOCERYL 5%
 Vernis à ongles médicamenteux
 Flacon de 2.5 ml
 AMM N° 07 DMP/21/NCN
 PPV : 321.00 DH
 Distribué par SOTHEMA
 B.P N° 1,27182 Bouskoura-Maroc

آمورو لضيـن

1) locoroyl veins S.W.
321.00

PPV: 56, 30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

2) Vaseline salicylique
33.05 Pour la plante des pieds

3070
ICE H

Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g
39,70

3) Fua'dur (as)
873 mg x 2 J

4) *Dermatix ac.* Maazous

84,30

134، شارع بستان انزواني، زاوية رقم ١٧، العجمي، الطبق الأول، رقم ٣ - المعارف - اداره المضاة - الهاتف / الفاكس : ٠٥٢٢٩٩٤٧٣٠ | liste en Gastro

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. Aya, ~~terrasse~~, N°3 - Mâarif - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzk@yahoo.fr

5) Dame à S20-

~~S630~~

Tarp) aman ap

PD

Pdt 4 ren An

R → Tarp / 16 - Pdt 3 pc

6)

~~S37,30~~

STE PHARMACIE HANZA
CA S N BLANCA
Lalla Hajja - Rue 6 N° 3 Lot 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28