

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0052923

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10330 Société : 15A849

Actif Pensionné(e) Autre : BENDAOUD KHALID

Nom & Prénom : BENDAOUD KHALID

Date de naissance : 22/11/1974

Adresse : N°106 - Rue 46 - Hay El Moudawia - CASA

Tél. : (06) 62-18-58-58 INP : 091112439 Total des frais : 091112439

Ain Chok - Casablanca N°3, Bd Al Qods, Casablanca 100.00.16

Cadre réservé au Médecin

DR ABDEZI Moulay Abdellah
Hôpital Gastro Entérologie Protolécie
Hôpital Ben Abd Al Qods, Casablanca 100.00.16

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.4.2023

Nom et prénom du malade : BENDAOUD Khalid Age : 48

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection à l'œil et procto

Affection longue durée ou chronique : ALD 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 : CASA Le : 18.04.23

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ABDULKHADIR CHEIKH S.A.H DRA. ABDELFATAH 1992 RMPA 2 AV AL QODS TINHOCK - CASABLANCA 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16 *</p> <p>092016</p>	17/04/23	276,60

REVIEW OF ANALYSES OF RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Moulouy Abdellah	Cho	3500

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépato-gastro-entérologue-proctologue

Echographie-endoscopie digestive

Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء

أمراض وجراحة الشرج

الفحص بالصدى والمنظار

دبلوم جامعي في المعالجة بالأميوباتي

خريج كلية الطب بالرباط

رئيس قسم الطب بمستشفى السقاط سابقا

PRODEFEN

Complément alimentaire

Lot :

Date de Fab : 123724

Date de Pér : 02.2022

PPC : 99 Dhs 01.2024

Casablanca, le 7/04/2023

Mr BEN DAOUD Khalid

39,50

PRODEFEN SACHETS

1 SACHET AVANT DEJEUNER, pendant 6 semaines

14/1

SUPPOSITOIRES ANTI HEMORROIDAIRE CASSENE

1 SUPPO 2 FOIS PAR JOUR 1 MOIS PUIS 1 APPLICATION PAR
JOUR, pendant 1 mois

32,20

LIDOCAIN GEL

1 APPLICATION LE MATIN

132,90

ADDAX CREME

APPLICATION LE SOIR, pendant 2 mois

EMULSION REPARATRICE
LOT : PF2301015
EXP: 12/2025
PPC: 187.00DH

ضد ال بواسير كاسين

6 قهار ميل

14/150

T - 276,60

Dr. ABBASIE CHARM CHEIKH SARL

Dr DIANI Abdelfatah

N 600 LOTS HAMRA 2 A/ AL QODS

AIN CHOCK - CASABLANCA

GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16

DR. ABBASIE CHARM CHEIKH SARL
Dr DIANI Abdelfatah
N 600 LOTS HAMRA 2 A/ AL QODS
AIN CHOCK - CASABLANCA
GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16

ADDAX
EXPERT

1, Rés. Riyad Al Qods, 2^{ème} Etg
N°3 Bd, Al Qods - Casablanca
Angle Boulevard Haifa
(En face d'école bab andalouss)



05 22 52 36 36
06 13 13 00 16

1, إقامة رياض القدس الطابق 2
رقم 3 شارع القدس - البيضاء
تقاطع شارع حيفاء
(أمام مدارس باب الأندرس)

DR. MY Abdelmajid AREZDI

Hépato-gastro-entérologue-proctologue
Echo graphie-endoscopie digestive
Proctologie Médico-chirurgicale
du en Homéopathie
Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat
Ex médecin chef de service de médecine
de l'hôpital Sekkat

الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد - المعدة - الأمعاء
أمراض وجراحة الشرج
الفحص بالصدى والمنظار
دبلوم جامعي في المعالجة بالأميوبيات
خريج كلية الطب بالرباط
رئيس قسم الطب بمستشفى السقاط سابقا

17/04/2023

Mr BEN DAOUD Khalid

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
ECHOGRAPHIE	350,00
Total :	350,00

Arrêtée la présente note d'honorai re à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

1, Rés. Riyad Al Qods, 2^{ème} Etg
N°3 Bd, Al Qods - Casablanca
Angle Boulevard Haifa
(En face d'école bab andalouss)

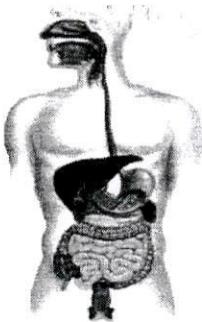
05 22 52 36 36
06 13 13 00 10

DR AREZDI Moulay Abdellmajid
Hépato Gastro Entérologue 2^{ème} étage
N°3 Bd Al Qods Casablanca
Rés Riyad Al Qods CH 03, l'avenue
Haifa, Casablanca
Tél: 0522 363636 / 0613130010
N°3 Bd Al Qods Casablanca
Rés Riyad Al Qods CH 03, l'avenue
Haifa, Casablanca
Tél: 0522 363636 / 0613130010

1, إقامة رياض القدس الطريق 2^{ème} طابق
رقم 3 شارع القدس - البيضاء
تقاطع شارع حيفاء
(أمام مدارس باب الأندلس)

Dr. MY Abdelmajid AREZDI

Spécialiste en Hépato-gastro-entérologie
(Maladies du foie, estomac, intestin, proctologie)
Echographie-endoscopie digestive
Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
DU de Proctologie Médicale et Chirurgicale
DU en Homéopathie
Ex Médecin Chef du Service de Médecine
à l'Hôpital M. sekkat, Casablanca



الدكتور مولاي عبد المجيد أرزدي

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
(أمراض الكبد، المعدة، الأمعاء والشرج)
الشخص بالصدى - الشخص بالانتظار
حاصل على شهادة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي في أمراض وجراحة الشرج
دبلوم جامعي في الأوروباتي
رئيس قسم مصلحة الطب بمستشفى
محمد السادس - الدار البيضاء

Casablanca, le 17/04/2023

Echographie abdominale

Mr BEN DAOUD Khalid

Examen

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

Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire NON LITHIASIQUE à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille et d'échostructure normale .

Rate de taille normale

reins de taille normale et bien différenciés lithiase rénale gche 1 cm

nb gaz digestifs surtout colique gche

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE TROUVE ASPECT D ANGIOME FOIE DRT +LITHIASE RENALE GCHE SANS RETENTISSEMENT + GAZ DIGESTIFS

161. 0522 5236 06 13 13 00 16
Dr AREZDI Moulaiy
Hôpital Al Qods, 3 Bd Al Qods, Casablanca
N° 3, Bd Haifa, Casablanca
Spécialiste en Gastro-entérologie et Proctologie
Dr Abdelmajid AREZDI

Rapport image ultrason.

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

17042023-135558
BEN DAOUD, KHALID

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

