

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0011413

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BALMANE Mohamed  
Date de naissance : 01-01-1941  
Adresse : Cité Djénia Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca  
Tél. : 0661 7892 12 Total des frais engagés : 1357,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 21/05/2023  
Nom et prénom du malade : BALMANE HABIBA  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Epilepsie aiguë  
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 : Casablanca Le : 03/05/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
24/11/2023		6	2500	Dr Fouzi MSOUNE Spécialiste des Maladies Digestives L'Appareil Digestif Angle N°258 Bâ 6 Nov Sbata Anglo-Tél: 05 22 56 85 31 CASA - Tél: 05 22 16 77 32 G S M : 05 22 16 77 32

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DOUNIA Rue N°15 N°108 Anglo-Tél: 05 22 56 85 31 CASA - Tél: 05 22 16 77 32 G S M : 05 22 16 77 32	02/05/23	207,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Fouzi MSOUNE Spécialiste des Maladies Digestives L'Appareil Digestif Angle N°258 Bâ 6 Nov Sbata Anglo-Tél: 05 22 56 85 31 CASA - Tél: 05 22 16 77 32 G S M : 05 22 16 77 32	Fibrascope		9000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

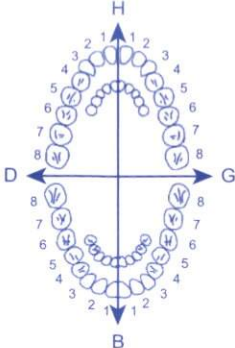
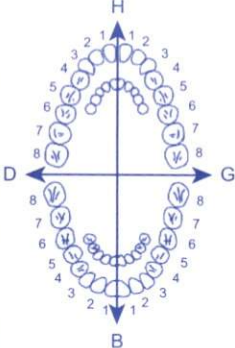
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412 00000000 <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  21433552 00000000 <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  00000000 11433553 </div> </div>			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

# CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

**Dr. Fouzi MSOUNE**

**SPECIALISTE**

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac  
Intestins, Foie, Vesicule Biliaire)

Maladies du Pancréas

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Hémorroïdes - Fistules - Fissures

Fibroscopie - Colonoscopie

Echographie Digestive

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd

الدكتور أمسون فوزي

إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والمرارة والبنكرياس

علاج وجراحة المعوي الغليظ وأمراض المخرج البواسير والدمل

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء



Casablanca, le

02/5/2023

LE SU

EL HAMDOU HARBA-  
EPOUSE BALMANE  
Fibroscope JOURNAL

Dr Fouzi MSOUNE  
Spécialiste des Maladies de  
L'appareil Digestif  
Angle N°258 Bd 6 Nov Sbata  
Casa-Tél: 05 22 56 85 31  
G S M : 06 64 16 77 32

Dr Fouzi MSOUNE  
Spécialiste des Maladies de  
L'appareil Digestif  
Angle N°258 Bd 6 Nov Sbata  
Casa-Tél: 05 22 56 85 31  
G S M : 06 64 16 77 32



# CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

**Dr. Fouzi MSOUNE**  
**SPECIALISTE**

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac  
Intestins, Foie, Vesicule Biliaire)  
Maladies du Pancréas  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
Hémorroïdes - Fistules - Fissures  
Fibroskopie - Colonoscopie  
Echographie Digestive  
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



فوزي

LOT 221635  
EXP 08/2024  
PPV 122.80DH

PPV 38DH50 EXP 08/2025  
LOT 26055 4

LOT : 4647  
PER : 11-27  
P.P.V : 45 DH 90

Casablanca, le

2/5/2023

EL HAMDOU HA BIRN  
Ep. BALMENE

122,80  
MEZOR Long

38,50  
NEUTRAL

45,90

TRIBUTINE 250

PHARMACIE DOMINIA  
Mme Noureddine MENEZ  
15, rue 145 N°148  
CASA 1610522371441  
Tél : 00153460700003

Dr. Fouzi MSOUNE  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
15, rue 145 N°148  
CASA 1610522371441  
Tél : 00153460700003

Angle N° 258 Bd. 6 Novembre 1975, et 1 Rue 7 Bloc 4 - Derb Essalima Spata - Casablanca  
Tél. : 05 22 56 85 31 - GSM : 06 64 16 77 32 - E-Mail : drmsounefouzi@yahoo.fr

20/7/20

Cordic a place -  
40 cm -> (already)  
dentary

Estoma - (Fas) rug

re  
Niste crychanteur

Pylor re  
pall crychanteur  
DI OI PAS

C/ Cx STRO BALBITE  
L NICE

Dr Fouzi MSOUNE  
Spécialiste des Maladies de  
L'appareil Digestif  
Agde - Tél. 04 67 25 85 31  
06 04 16 77 32

# CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

**Dr. Fouzi MSOUNE**

**SPECIALISTE**

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac  
Intestins, Foie, Vesicule Biliaire)

Maladies du Pancréas

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Hémorroïdes - Fistules - Fissures

Fibroscopie - Colonoscopie

Echographie Digestive

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine  
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



**الطبيب فوزي أمسون**

إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والمرارة والبنكرياس

علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض المخرج البواسير والدمل

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

**RECTOSCOPIE**

CASA R 2/5/103

EL HAMOU TABBA

Ep BALHME

Mesiculus Epigastri

Intense peristalsis

CPE

Intervention facile de

fibrose du pylorus X430

Oesophagus normal

رقم 258 - 69 نونبر 1975 الزنقة 7 بلوك 4 درب السلامة سباتة - الدار البيضاء

Angle N° 258 Bd. 6 Novembre 1975, et 1 Rue 7 Bloc 4 - Derb Essalame - Sbatia - Casablanca

Tél. : 05 22 56 85 31 - GSM : 06 64 16 77 32 - E-Mail : drmsounefaouzi@yahoo.fr