

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



60687
Déclaration de Maladie : N° S19-0001609

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : RSM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAMSI Abdelhak Date de naissance : 08/12/83

Adresse : OULEMCISSA

Tél. : 0662722011 Total des frais engagés : 300,50 + 128 = 672,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/23

Nom et prénom du malade : SOUMATI Hayat Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur Ab

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 : CASM Le : 10 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : C#

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie

Échographie abdominale
Fibroscopie - Coloscopie
Proctologie



د. سارة الودغيري

طبيبة أخصائية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
الفحص بالصدى
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Rabat, le ...10/01/2023....



Mme SOUMATI HAYAT Né (e) le 26/04/1986

ORDONNANCE



1. REGIME PAUVRE EN MATIERES GRASSES

2. NO - SPA 80

1 cp 3 fois par jour pendant 05 jours

3. ANTIGAS

1 sachet 3 fois par jour pendant 05 jours

72.80 4. ANTIMETIL

2 cp 2 fois par jour 15 min avant le repas pendant 05 jours

PHARMACINA
PHARMACIE YA-SIN
Dr. LAHMOUDI Nouredine
N°6, MOSQUEE NAHDA 2 - RABAT
Tél : 05 37 75 40 08
IN P.E : 102064177

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatogastroentérologie
Angle rue Rais Marsil, et Omar Slaoui
Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24
WhatsApp : 06 61 99 63 34

زاوية زنقة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيبات - الرباط

Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat

Tél : 05 37 69 69 24 : الهاتف

E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

Dr. Sara LOUDGHIRI

Médecin spécialiste des maladies
de l'appareil digestif et du foie

Échographie abdominale
Fibroskopie - Coloscopie
Proctologie



د. سارة الودغيري

طبيبة أخصائية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد

10/01/2023

الفحص بالصدى
المنظار الداخلي
أمراض الشرج والبواسير

Mme SOUMATI HAYAT Rabat, le



101181550

Note d'honoraire

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	300,00
CONSULTATION	300,00
Total Honoraires en Dirham	600,00

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin Spécialiste en
Hépatogastro-Entérologie
Angle rue Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24
WhatsApp : 06 61 59 63 34



زاوية زنقة عمر السلوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيبات - الرباط

Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat

الهاتف : 05 37 69 69 24

E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com



Mme SOUMATI HAYAT 36 ans et 8 Mois

10/01/2023

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

INDICATION coliques hépatiques

Examen réalisé à l'aide d'une sonde convexe, de 3.5 Mhz

Appareil de type GENERAL ELECTRIQUE mis en circulation en juin 2021

Examen réalisé dans des conditions de balayage échographique : Moyennes (gaz+++)

- Foie : de taille normale, de contours réguliers, paraissant homogène.
- Veines sus hépatiques de taille normale, perméables
- Tronc porte : de taille normale perméable
- Vésicule biliaire: en semi réplétion siège d'une image arrondie hyper echogène de 8 mm avec cone d'ombre postérieur
- Voies biliaires intrahépatiques non dilatées
- Cholédoque fin, sans obstacle mis en évidence
- Pancréas : la tête est de taille et d'échostructure normales
- Rate : de taille normale et d'échostructure normale, veine splénique fine
- Rein droit en situation régulière de taille normale, index cortical conservé, sans dilatation pyélocalicielle
- Rein gauche en situation régulière de taille normale, index cortical conservé, sans dilatation pyélocalicielle
- Pas d'épanchement intra-abdominal
- Vessie: à parois fines à contenu homogène

CONCLUSION: VB lithiasique sans signe de complication écho decelable

زاوية زينة عمر السلاوي والرايس مرسيل، العمارة رقم 7، الشقة 14، القبيبات - الرباط
Angle rue Omar Slaoui - Rais Marsil, Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat

📞 Tél : 05 37 69 69 24 : الهاتف

✉ E-mail : dr.saraloudghiri@gmail.com

Dr. Sara LOUDGHIRI
Médecin spécialiste en
Hépatogastro-entérologie
Angle rue Rais Marsil, et Omar Slaoui
Imm N°7, Appt 14, Kébibate - Rabat
Tél : 05 37 69 69 24
WhatsApp : 06 61 99 63 34