

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

- 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- 0030641

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUSSINI HILAL MOHAMMED AMINE

Date de naissance : 06 AOÛT 1963

Adresse : 80 bd JAWHAR TARGA MARRAKECH.

Tél. : 0661198032 Total des frais engagés : 470.- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/2023

Nom et prénom du malade : KENNEDY HOUSSINI Age : 53

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

Nature de la maladie : Epigastrique + cancer du colon

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Chez la mère.

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 : MARRAKECH Le : 16/05/2023

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
16/05/23	CS + 33		400.00	 Dr. BENIDAM Hépatogastro-Entérologue 182 Av. Abdelkarim Khattabi, Im. Zafouna, Apt N°1, 1er Etg - Marrakech Tél : 05 24 43 58 41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/05/2023

70,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

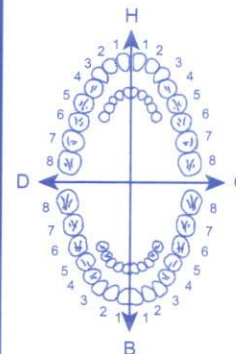
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

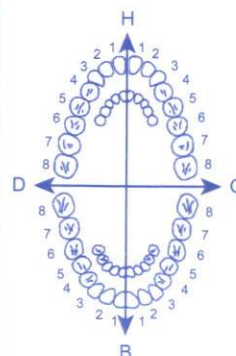
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



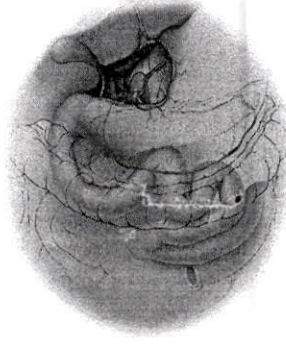
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salma BENIDAMOU

Médecin spécialiste en hépato-gastro-entérologie et endoscopie digestive

- Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie
- Maladies de l'œsophage, de l'estomac, de l'intestin et proctologie
- Maladies du foie et des voies biliaires
- Echographie abdominale
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique



الدكتورة سلمى بن ايدامو

طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد والفحص بالمنظار

- عضوة الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
- أمراض المعدة، المريء، الأمعاء والبواسير
- أمراض الكبد والصفراء (المرارة)
- الفحص بالصدى الصوتي
- فحص وعلاج أمراض الجهاز الهضمي بالمنظار

Nom du patient : Kouhen Houmia

Echographie abdominale :

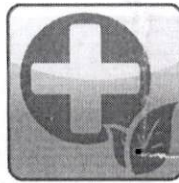
- Foie** : - Echostructure homogène, de taille normale (sur la ligne mammelonnaire), à contours réguliers.
- Vésicule biliaire** : De taille normale, à contours réguliers, libre, à paroi fine.
- Tronc porte et voie biliaire principale** : Non dilatés, de calibre normal.
- Veines sus hépatiques** : Non dilatées, perméables.
- Pancréas** : Echostructure homogène, de taille normale à contours réguliers.
- Rein droit** : De taille normale, bien différencié, avec index conservé.
- Rein gauche** : De taille normale, bien différencié, avec index conservé.
- Rate** : De taille normale, échostructure homogène, à contours réguliers.
- Absence d'épanchement péritonéal.**
- Pas d'adénopathie profonde, détectée sur les axes vasculaires.**
- Aérocolie.**

Docteur BENIDAMOU Salma
Médecin Spécialiste
Gastro-entérologue
182, Av. Abdelkarim Khattabi, Imm. Zaitouna, Apprt. n°1, 1^{er} étage, Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 58 41

Dr BENIDAMOU SALMA

182, Avenue Abdelkrim Khattabi, immeuble
zaytouna, appartement numero 1, 1er etage
Téléphone: 0524435841

Fax:
Site internet:



Nom: Kouhen Mounia
ID: 20230216-121616-0C06
Sexe: Fém.

ABD
Date examen: 16/02/2023
Equipementt utilisé: DP-7
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

Signature . (sceau):

Date sign.:

Dr. BENIDAMOU SALMA
H. Benidamou - Gastro - Em. - Urg.
182, Avenue Abdelkrim Khattabi, 1er Etage
Tél: 05 24 43 58 41

Dr. Salma BENIDAMOU

Médecin spécialiste en hépato-gastro-entérologie et endoscopie digestive

- Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie
- Maladies de l'œsophage, de l'estomac, de l'intestin et proctologie
- Maladies du foie et des voies biliaires
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique



الدكتورة سلمى بن ايدامو

طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد والفحص بالمنظار

- عضوة الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
- أمراض المعدة، المريء، الأمعاء واليواسير
- أمراض الكبد والصفراء (المرارة)
- الفحص بالصدى الصوتي
- فحص وعلاج أمراض الجهاز الهضمي بالمنظار

16/05/2023

Mme Kouhen Houma.

70,00

1/ Reflux Acid sticks:

1 stick x 21 (SV)
pdt 10 jours.

70,00



Sans Pvr
Ged

Dr. Salma BENIDAMOU

Médecin spécialiste en hépato-gastro-entérologie et endoscopie digestive



- Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie
- Maladies de l'œsophage, de l'estomac, de l'intestin et proctologie
- Maladies du foie et des voies biliaires
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique

الدكتورة سلمى بن ايدامو
طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد والفحص بالمنظار

- عضوة الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي
- أمراض المعدة، المريء، الأمعاء والبواسير
- أمراض الكبد والصفراء (المرارة)
- الفحص بالصدى الصوتي
- فحص وعلاج أمراض الجهاز الهضمي بالمنظار

Mme Kouhen Mounia

Facture

Total honoraires en faveur du cabinet **Dr benidamou Salma** 400 dirhams (quatre cent dirhams) relatifs à la réalisation de :
Consultation avec Echographie abdominal

Dr S.Benidamou

Dr. BENIDAMOU Salma
Hépatogastro-Entérologue
182 Av. Abdelkarim Khattabi, Imm. Zaitouna, Appt N°1, 1^{er} étage - Marrakech
Tél : 05 24 43 58 41