

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie **OK**

N° W21-767147

163841

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3395**

Société : **RAM**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUAFI EL HASSANE

Date de naissance :

09/07/61

Adresse :

**LOT HIND N° 9
CASABLANCA**

Tél. : **06 61 15 02 70**

Total des frais engagés : **865,30**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste : Hépatite - Gastro - Entérologie
ENDOSCOPIE - CHIRURGIE
82, Rue Soumaya Angle 2^e Etage, Imm « Flat-Jeep »
Tél: 0522 23 78 83 - Tél. fax: 0522 25 99 81
slaoui.med.doc@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Bouafi El Hassane

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite

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 : **CAS**

Le : **27/05/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Association CNDP N° : A-A-215/2019

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

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
07/03/2023	V2		350,00	
07/03/2023	Z30		1500,00	
	30A			
	190			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLE Avenue Raja Sekkat Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	07/03/2023	65,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

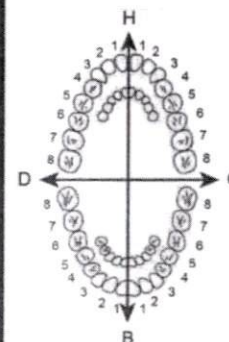
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

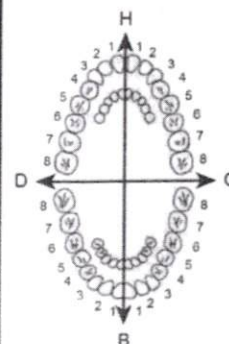
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



Casablanca, le

07 Mars 2023

في

Bousfi El Hassen



52.80

Prazolol 20mg (SV)

PPV: 520M80
Lot: 118000 040644

1/1 j l'après-midi x 1/1

12.30

Contalax CP (SV)

3j et 2j avant la chirurgie

1 cp x 3/j



T= 65.10

12.30

PHARMACIE JAKULINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide N° 102 Bis, Poiss
Casablanca - Tél: 05 22 25 21 40

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie - Endoscopie - Chirurgie
EMC - Angiologie - Radiologie
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen
2^{ème} étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers - Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 25 99 87
siauouimed.doc@gmail.com



Casablanca, le

Fb3/23

الدار البيضاء, في

M. Bouali Dr Hassan

No 04 Diabolo Rares

V2

Z30

Fda
MSA3500 \$
4700 \$

~~Dr Mohamed Slaoui
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
2, rue Soumaya, 2ème étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers
Casablanca, Maroc
Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18
Fax : 05 22 25 99 87
Urgence : slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps
Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF~~



Casablanca, le في الدار البيضاء,

07/03/2023

echographie abdominale

BOUAFI El Hassan

Indication

POLYPE VESICULAIRE, SURVEILLANCE

ATCD DE POLYPE EN DYSPLASIE HAUT GRADE

Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, de taille normale, on retrouve de multiples kystes biliaires millimétriques, d'aspect banal ; il n'y a pas de dysmorphie ;

Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique; polype vésiculaire sessile de 7mm

Voie biliaire principale fine , elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 10mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale, mesurée à 110mm dans son grand axe ;

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas d'image de lithiase ni d'hypotonie des calices, kystes simples poaire de 65 mm à gauche e 45 mm à droite

Le pancréas est bien exploré, il paraît échographiquement normal; pas de dilatation du WIRSUNG

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépto-rénal de MORISSON

Conclusion

KYSTES BILIAIRES SIMPLES MILLIMETRIQUES

POLYPE VESICULAIRE DE 7mm

KYSTES SIMPLES DES DEUX REINS

A COMPLETER PAR DES ENDOSCOPIES DIGESTIVES

Docteur Mohamed Slaoui,
Spécialiste Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie - Chirurgie
EN - CHIRURGIE
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen
Etage 2* - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 / Fax: 0522 25 99 87
Email: slaoui.med.doc@gmail.com