

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des pers
à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 16



Déclaration de Maladie

M22- 0011567

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02275 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAADI El Mustafa
 Date de naissance : 01/01/1952
 Adresse : Lot ATTADAVOUVE Rue 6 N°61 OUIFA CHENAN
 Casablanca
 Tél. : 05 22 89 47 82 Total des frais engagés : 644,80 Dhs
 0634 49 2752

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr ABOUGHALEM KHALID
 Gastro - Entérologie
 21 Place Pasteur Q.H - Casa
 Tél : 05 22 48 36 80
 Date de consultation : 24/06/2023
 Nom et prénom du malade : OMARA AZIZA Age: 61 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Trouble digestif
 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
 Signature de l'adhérent(e) :
 Le : 24/06/2023

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

VISA ET CACHET

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
24.6.2023	CS		200.000	<p>Dr ABOU SHALEM KHAL</p> <p>Gastro - Entérologie</p> <p>23, Place Pasteur Q.H - Ca</p> <p>Tél : 05 22 48 36 80</p> <p>201193</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Charles Nicolle HEDYA TAK - TAK 19, Place Charles Nicolle Casablanca Tél: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41	24/06/23	144,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOUGHALEM KHALID Gastro-Entérologie 1, Place Pasteur Q.H - Casablanca Tél : 05 22 48 35 80	24.06.2023	ECG et ECG Abdominale	300.000 DA
		230	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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

bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coef														
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	G																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la																

30,40
 MOTILUM 10MG
 CP PELL B20
 118000 011033

DES SOINS
 SUPIDAL 50 mg
 20 gélules
 118000 180609

PPV 28,20
 LOT
 PER

Mutesa®
 Suspension buvable
 flacon 200 ml
 118000 180425

Maphar
 Bd Akkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Parapharm 500mg cp b30
 118000 183346

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de t

MOTILIUM 10MG
CP PELL B20



DES SOINS

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



6 118066 180609

	PPV	LOT	PER
1	0.98	0.97	0.96
2	0.97	0.96	0.95
3	0.96	0.95	0.94
4	0.95	0.94	0.93
5	0.94	0.93	0.92
6	0.93	0.92	0.91
7	0.92	0.91	0.90
8	0.91	0.90	0.89
9	0.90	0.89	0.88
10	0.89	0.88	0.87
11	0.88	0.87	0.86
12	0.87	0.86	0.85
13	0.86	0.85	0.84
14	0.85	0.84	0.83
15	0.84	0.83	0.82
16	0.83	0.82	0.81
17	0.82	0.81	0.80
18	0.81	0.80	0.79
19	0.80	0.79	0.78
20	0.79	0.78	0.77
21	0.78	0.77	0.76
22	0.77	0.76	0.75
23	0.76	0.75	0.74
24	0.75	0.74	0.73
25	0.74	0.73	0.72
26	0.73	0.72	0.71
27	0.72	0.71	0.70
28	0.71	0.70	0.69
29	0.70	0.69	0.68
30	0.69	0.68	0.67
31	0.68	0.67	0.66
32	0.67	0.66	0.65
33	0.66	0.65	0.64
34	0.65	0.64	0.63
35	0.64	0.63	0.62
36	0.63	0.62	0.61
37	0.62	0.61	0.60
38	0.61	0.60	0.59
39	0.60	0.59	0.58
40	0.59	0.58	0.57
41	0.58	0.57	0.56
42	0.57	0.56	0.55
43	0.56	0.55	0.54
44	0.55	0.54	0.53
45	0.54	0.53	0.52
46	0.53	0.52	0.51
47	0.52	0.51	0.50
48	0.51	0.50	0.49
49	0.50	0.49	0.48
50	0.49	0.48	0.47
51	0.48	0.47	0.46
52	0.47	0.46	0.45
53	0.46	0.45	0.44
54	0.45	0.44	0.43
55	0.44	0.43	0.42
56	0.43	0.42	0.41
57	0.42	0.41	0.40
58	0.41	0.40	0.39
59	0.40	0.39	0.38
60	0.39	0.38	0.37
61	0.38	0.37	0.36
62	0.37	0.36	0.35
63	0.36	0.35	0.34
64	0.35	0.34	0.33
65	0.34	0.33	0.32
66	0.33	0.32	0.31
67	0.32	0.31	0.30
68	0.31	0.30	0.29
69	0.30	0.29	0.28
70	0.29	0.28	0.27
71	0.28	0.27	0.26
72	0.27	0.26	0.25
73	0.26	0.25	0.24
74	0.25	0.24	0.23
75	0.24	0.23	0.22
76	0.23	0.22	0.21
77	0.22	0.21	0.20
78	0.21	0.20	0.19
79	0.20	0.19	0.18
80	0.19	0.18	0.17
81	0.18	0.17	0.16
82	0.17	0.16	0.15
83	0.16	0.15	0.14
84	0.15	0.14	0.13
85	0.14	0.13	0.12
86	0.13	0.12	0.11
87	0.12	0.11	0.10
88	0.11	0.10	0.09
89	0.10	0.09	0.08
90	0.09	0.08	0.07
91	0.08	0.07	0.06
92	0.07	0.06	0.05
93	0.06	0.05	0.04
94	0.05	0.04	0.03
95	0.04	0.03	0.02
96	0.03	0.02	0.01
97	0.02	0.01	0.00
98	0.01	0.00	0.00
99	0.00	0.00	0.00
100	0.00	0.00	0.00

Mutesa®
Suspension buvable
flacon 200 ml



6 118000 180425

Maphar
Ed Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Targanil 500mg cp b30
P.V. : 50,10 DH



183340

ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET

EXECUTION

Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le :

الدار البيضاء, في :

24/06/2023

NOTE D'HONORAIRES

MME OMARA AZIZA

Consultation spécialisée (Cs) : **200DH**

+

Echographie abdominale (Z30) : **300DH**

Total des honoraires : 500DH

Dr ABOUGHALEM KHALID

Gastro - Entérologie

21, Place Pasteur Q.H - Casa

Tél : 05 22 48 36 80

INP : 091001103

ubiprox 250

29-11-20 — low 15 mg
P-5;

4

Docteur Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif
ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES
sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
التنظير الداخلي - البواسير
بالموعد

Casablanca, le : 24.6.2023 : في : الدار البيضاء،

N: OMARA Aziza

34,40 Motilium

14 3fs par jour avec la nourriture



28,20 Sulpidal 50

2 sel 3 fs par jour avec la nourriture

68977

32,10 Mutesa

2 co 3 fs. après la nourriture



50,10 TANGAVIL 500

14 3fs par jour avec la nourriture



144,80



Pharmacie Charles Nicolle
MEDVA TAK - TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 47 98 44 / 05 22 20 20 41

DR ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur 2. H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID

**SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES**

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme OMARA Aziza

Casablanca le, 24/06/2023

Clinique

Troubles dyspeptiques.
Epigastralgie.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.
Vésicule biliaire non vue car cholecystectomisée..
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Pancréas de taille et d'échostructure normales.
Absence d'adénopathies coéliomésentériques.
Rate homogène, de volume normal.
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Conclusion

Echographie abdominale normale.
Cholecystectomie.

[Faint circular stamp and handwritten signature]

