

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.

M22- 0056935

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 114916 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AOUSS SIDI

Date de naissance : 23/12/1997

Adresse : N° 1 lotissement Amoussine, Bvd. Allal Ben Abdellah, Agadir

Tél. : 06 61 24 36 62 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Saïda EL BLIDI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Rue Oued Ziz 156 Angle Av. Mouquaouama
4^e étage Résidence Tifaouine - AGADIR
Tél: 05 28 84 64 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15.01.2024

Nom et prénom du malade : AOUSS KHADIGA Age : 16 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : EMPYÉM

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 14 FEV. 2024

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 : Agadir Le : 02/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : SAID

MUPRAS
ACCUEIL

RELEVE 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
15.01.24	os	En	300 DH	Dr. Saïda EL BIDI Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 155 Angle Av. Mouquaoama Place Tifouine - AGADIR 94 64 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
12070528242137	133 11.07.24	330.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

A 3D grid of 16 points arranged in a 4x4x2 structure. The points are labeled with the letters H, G, and C. The top row of points is labeled H, the middle row G, and the bottom row C. The points are arranged in a staggered pattern along the vertical axis.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïda El BLIDI

Diplômée de la faculté de Médecine de Toulouse

Diplômée de coloproctologie Paris VI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة سعيدة البليدي

خريجة كلية الطب بتولوز

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي :

أمراض المعدة، الكبد، الأمعاء و المخرج

الكشف بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

Agadir, le : 15.01.24 : أكادير في :

Note d'Honoraires : AOUSS KHADIGA

ICE : 001712974000078

INPE : 041048828

- CONSULTATION

300 DH

- ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

300 DH

- FIBROSCOPIE GASTRIQUE

- EXAMEN PROCTOLOGIQUE

- COLOSCOPIE

- AUTRES

TOTAL :

600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cents dirhams

Dr. Saïda EL BLIDI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Rue Oued Ziz, 156 Angle Av. Mouquawama
4^e étage Résidence Tifaouine - AGAD
Tél: 05 28 84 64 43

زنقة واد زيز رقم 156، ملتقى شارع المقاومة الطابق الرابع إقامة تيفاوين - الهاتف : 05 28 84 64 43

Rue Oud Ziz, 156 Angle Av. Mouquawama , 4^{eme} étage, Résidence Tifaouine - Tél.: 05 28 84 64 43

Docteur Saïda EL BLIDI

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Diplômée de coloproctologie Paris VI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة سعيدة البلidi

خريجة كلية الطب بتولوز

اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي

أمراض المعدة، الكبد، الأمعاء والمخرج

الكشف بالمنظار - الفحص بالصدى الصوتي

Agadir, le : 15.01.24
اكادير، في:

990 22 Feb Aouss RHADIDJA

1) DEMÈS 20 3.1
Agel au voile / 2 min

8 20
2) RELAXINA 3.1
Agel à 19h

3) SEDATIF 3.1
Agel 20 /
330 10

Dr. Saïda EL BLIDI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Rue Oued Ziz 156 Angle Av. Mouquawama
4th étage Résidence Tifaouine - AGADIR

PHARMACIE MAZINE
ICE : 00215163900026
Tél : 05 28 24 24 37

LOT 220195
EXP 09/2024
PPV 99.00DH



Relaxium®

B6

300 mg



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230807
DLUG : 09/2026
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT 220195
EXP 09/2024
PPV 99.000DH

OEDES®

oméprazole



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x



Dr SAIDA EL BLIDI
Gastro-entérologue
Im Tifaouine
Av El mouquawama
Agadir

le 15-01-2024

Compte-rendu d'échographie abdominale

Identité : AOUSS KHADIJA

Age : 17 ans

clinique : Douleurs épigastriques et coliques;

Foie : de taille normale , de contours réguliers,
d'écho-structure homogène ;

Voies biliaires :

Vésicule biliaire transsonique, à paroi fine ;

Voies biliaires intra-hépatiques non dilatées ;

Voie biliaire principale non dilatée ;

Pancréas : homogène et de taille normale ;

Rate : homogène, de taille normale ;

Rein droit : de taille normale, d'index cortico-médullaire
conservé ;

Rein gauche : de taille normale, d'index cortico-médullaire
conservé ;

Conclusion :

Aérocolie ++.

Dr. Saïda EL BLIDI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
Rue Oued Ziz 158 Angle Av. Mouquaouama
4^e étage Résidence Tifaouine - AGADIR
Tél: 06 28 84 64 43

