

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.

N° 6798

Déclaration de Maladie : N° S19-0046248

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4236

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HARAKAT Maja

Date de naissance :

25/06/1956

Adresse :

Dar Nalak, Rue Jel Asouki-Cir Cas

Tél. :

0663444000

Total des frais engagés :

1352,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/01/2024

Age :

50

Nom et prénom du malade :

HARAKAT Maja

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Conjoint

Nature de la maladie :

Chronic degenerative

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 : Casab

Le : 24/02/2024

Signature de l'adhérent(e)

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

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
16/11	V2		350,00	
2024	220	2	450,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/01/24	552,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	G	B		
	25533412	21433552			
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI

Spécialiste en Hépato · Gastro · Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

احصادي في أمراض المعدة والامعاء والكبد والبروستات

Casablanca, le

16 JAN. 2024

الدار البيضاء، 96

- MARABOUT - WAFI

39,80

uroxyd



2 H 6,00

+ 3x 4

3 H 6,00

+ 3x 4

4 H 6,00

+ 3x 4

S 13,00

85,50

x 6

= 510,00

PINO

uroxyd

552,80

uroxyd



1 = exact / 1 du grand vme f

PHARMACIE LA SOURCE
Melle El Mounaoui

Dr. Mohamed Slaoui
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologue
Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
Etage, imm. « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 / Fax: 0522 25 99 87
Email: slaoimed.doc@gmail.com

الطابق الثاني، عمارة « Fiat - Jeep »، الدار البيضاء
82 rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen - 2nd floor, imm. « Fiat - Jeep » - Casablanca - Morocco
Tél: 0522 23 78 83 / Fax: 0522 25 99 87 • Urgence: slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps
Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF

محطة طرامواي وفالس عد المون

PPV:39DH80
PER: 09/26
LOT: M3070

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 450291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 440291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 440291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 440291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 440291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50

PINO® 100 mg
comprimés pelliculés - Boîte de 30
6 118000 440291

LOT : 0230023A
PER : 04/2026
PPV : 85DH50



Casablanca, le الدار البيضاء، في
16/01/2024

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

HARAKAT Wafa

Indication

DOULEURS FIG AU LONG COURS

Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, de taille normale , pas noté d'image focale évidente ce jour ; il n'y a pas de dysmorphie ;

Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique

Voie biliaire principale fine , elle est apparemment libre ;

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

Le TP est mesuré à 12 mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale mesurée 118 mm,

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, dilatation calicielle du rein gauche et pyélique

Le pancréas est d'aspect normal sans 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-hépato-rénal de MORISSON

Pas de signes de diverticulite ce jour

Conclusion

DILATATION PYELO CALICIELLE GAUCHE CONNUE

PAS DE SIGNES DE DIVERTICULITE CE JOUR

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste Hépato - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
2^e Etage, Immeuble « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 82
-laouimed.doc@gmail.com

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI

Spécialiste en Hépato · Gastro · Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

دكتور متخصص في أمراض المعدة واللiver و الكبد و البواسير

Casablanca, le

16/11/24

الدار البيضاء، في

M

HAROKH. WAFS.

NOTE D'INFORMATIONS

1/ cas n°

3600

a

g

230
SLAOUI

4500

MSAW

5000

CABINET DR SLAOUI MOHAMED
GASTRO ENTEROLOGUE
RECEPTION
Rue Soumaya, 2^e Etage - Casablanca
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, immeuble Fiat - Jemaa El quartier Palmiers • Casablanca, Maroc
Tél: 05 22 25 99 87 - 06 98 97 17 18
E-mail: slaoimed.doc@gmail.com

رue Soumaya, زاوية شارع عبدالمولى عبد الله الطاطا، عمارة « فنيات - جنوب »، في التحفيظ - الدار البيضاء، المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, immeuble Fiat - Jemaa El quartier Palmiers • Casablanca, Maroc

Tél: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tel. Fax: 05 22 25 99 87 • Urgence: slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF محطة طرامواي وما سلف عبد المؤمن