

# 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- 0052036

2019

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6092 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Kaim

Anas

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 061827000

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/04/2019

Nom et prénom du malade : El AMRAN El Seifi Blafaa Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 04/03/2019

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
02/04/21	Egt Echographie	5000DA		Dr. Mohammed FIRWATI Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie et en Radiologie INPE : 011299856

## EXECUTION DES ORDONNANCES INPE

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie SODCO ALTO Dr. EL KERDOUDI Mohamed Said Centre Commercial Sodco-Alto. 8141624 Tél: 05 39 94 77 08 INPE : 162017164	21/4/21	1449,00 DA

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	Cœfficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

**O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

# Dr. Mohammed FIRWANA

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie  
et en proctologie

Membre de la société nationale française  
de Gastro-Entérologie et d'endoscopie

- Echographie abdominale
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique
- Vidéo-capsule grêlique et colique
- PH-Métrie oesophagienne
- Photocoagulation au laser des hémorroïdes
- Ballon gastrique



# د. محمد فروانة

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد وأمراض الشرج والبواسير

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض  
الجهاز الهضمي والمنظér

- الكشف بالأمواج فوق الصوتية
- الكشف والعلاج بالمنظار الداخلي للمعدة والأمعاء
- الكشف بالفيديو كوبول للأمعاء الدقيقة والغليظة
- مقاييس درجة حموضة المريء
- علاج البواسير بالليزر
- بالون المعدة للتخلص

02/04/2024

Le : .....

## ORDONNANCE

Mme EL AMRANI EL IDRISI OUAFAE

1) NOFLAT

1 gel x3/j pdt un mois

75,00 x 3

2) TRIBUTINE sachet

1 sachet x3/j pdt 15 jours

45,90 x 2

Pharmacie SOCCO ALTO

El VERDOUDI Mohamed Saïd

Centre Commercial Socco Alto

Tel: 0539 94 73 08

Tel: 0520 17164

3) FORTRANS

1 sachet à dilué dans 1 Litre d'eau x 4 (total 4 litres) à faire en 48h

**LOT : 4880  
PER : 11-27  
P.P.V : 45 DH 90**

A18621

# Dr. Mohammed FIRWANA

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie  
et en proctologie

Membre de la société nationale française  
de Gastro-Entérologie et d'endoscopie

- Echographie abdominale
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique
- Vidéo-capsule grêlique et colique
- PH-Métrie oesophagienne
- Photocoagulation au laser des hémorroïdes
- Ballon gastrique



# د. محمد فروانة

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد وأمراض الشرج والبواسير

- عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي والمناظير
- الكشف بالأمواج فوق الصوتية
- الكشف والعلاج بالمنظار الداخلي للمعدة والأمعاء
- الكشف بالفيديو كبسول للأمعاء الدقيقة والغليظة
- مقياس درجة حموضة المريء
- علاج البواسير بالليزر
- بالون المعدة للتخلص

Le : 02/04/2024

Mme EL AMRANI EL IDRISI OUAFAE

### FOIE

De taille normale, Homogène, d'écho structure homogène, de contours réguliers, sans lésion focale décelable.

### VÉSICULE BILIAIRE

Non lithiasique de paroi fine.

### VOIES BILIAIRES

Perméable, libres de calibre normal, absence de dilatations des Voies biliaires intra- et extra hépatique.

### PANCREAS

Non vu , écran de gaz

### RATE

D'aspect et de taille normale, homogène, pas de lésions MEE.

### REINS

Les deux reins de taille et d'aspect normale, pas de lésions MEE.

Absence de dilatation pyélocalicielle.

Absence d'ADP profondes.

Absence d'épanchement intra péritonéal.

### CONCLUSION

Aérocolie , pas d'autre anomalie visible

Dr. Mohammed FIRWANA  
Spécialiste en Reparo-Gastro-Enterologie  
et en Proctologie  
INPE : 011299856

# Dr. Mohammed FIRWANA

Spécialiste en hépato-gastro-entérologie  
et en proctologie

Membre de la société nationale française  
de Gastro-Entérologie et d'endoscopie

- Echographie abdominale
- Endoscopie digestive diagnostique et thérapeutique
- Vidéo-capsule grélique et colique
- PH-Métrie oesophagienne
- Photocoagulation au laser des hémorroïdes
- Ballon gastrique



# د. محمد فروانة

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد وأمراض الشرج والبواسير

- عضو الجمعية الفرنسية لأمراض  
الجهاز الهضمي والمنظور
- الكشف بالأمواج فوق الصوتية
- الكشف والعلاج بالمنظار الداخلي للمعدة والأمعاء
- الكشف بالفيديو كبسول للأمعاء الدقيقة والغليظة
- مقابس درجة حموضة المريء
- علاج البواسير بالليزر
- بالون المعدة للتخسيس

Le : 02/04/2024

Mme EL AMRANI EL IDRISI OUFAE

## Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION	300,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	200,00
Total Honoraires en MAD	500,00

Dr. Mohammed FIRWANA  
Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie  
et en Proctologie

INPE : 011299856