

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-686044

204023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : NOGUE

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NASRES BOUCHRA

Date de naissance :

13-03-1974

Adresse :

Lot HAFET ETTI N°51 Agt 4
El ouka

Télé :

066491983

Total des frais engagés : 1019,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Rahmouni Imane
Hépato-gastro-entérologue
Et Proctologue
INPE:061306155

Date de consultation :

24/04/2014

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/04/2014

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Meilleur attestant le Paiement des honoraires
24/01/2024	C\$		7300	INPEI 067100155 DRAFFET 067100155 INPEI 067100155 INPEI 067100155

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HANZA TICASIANA TPE-09203061	24/08/24	119,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

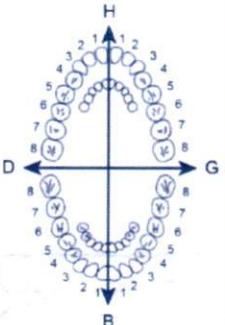
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr RAYMOND Hépato-gastro-entérologue ET Proctologue TÉL: 0613001	24/04/2011	ECHO Abd	+ 300 F

AUXILIAIRES MEDICAUX

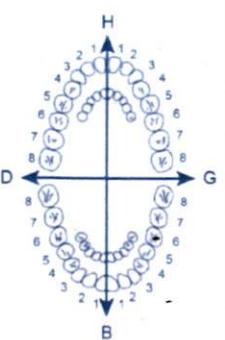
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr RAHMOUNI Imane
Hépato-Gastro-Entérologue

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
(UM6SS) et de l'université de Paris
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire
Oncologie digestive - Nutrition et obésité
Echographie abdominale
Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)



دلة. الرحموuni إيمان

اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريجة كلية الطب محمد السادس

علوم الصحة بالدار البيضاء و جامعة باريس

طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيتيبي سالبتيير بباريس

أمراض: المريء - المعدة - الأمعاء الدقيقة - القولون

المستقيم - البنكرياس - العراة - الكبد

تشخيص أورام الجهاز الهضمي - التغذية والسعنة

الفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار

أمراض الشرج

Casablanca le : 24/04/2024 الدار البيضاء :

Nom et Prénom : Mme NASRES BOUCHRA

Echographie abdominale

- Gastralgie post AINS :

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancreas de taille normale, homogène

Rate homogène, de volume normal.

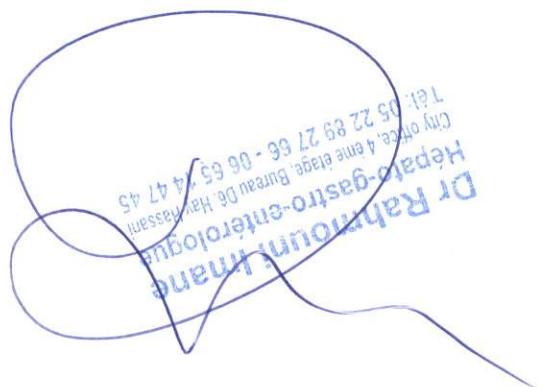
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Aérocolie digestive +++.

CONCLUSION :

Echographie abdominale sans anomalies à la limite de l'exploration .

Aérocolie digestive +++.





Dr RAHMOUNI Imane
Hépato-Gastro-Enterologue

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
(UM6SS) et de l'université de Paris
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle
Colon - Rectum - Foie - Pancreas - Vesicule biliaire
Oncologie digestive - Nutrition et obésité
Echographie abdominale
Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Proctologie (Hémorroides, fissure, suppurations anales...)



د. الرحموني أيمان
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
ذريعة كلية الطب السادس
علوم الأحياء الدارالبيضاء - جامعة الرباط
طبقة سادمة في المسابقة. العامي تكتب ساليت بيلاريس.

- امراض المريء - المعدة - الامعاء الدقيقة - القولون
- المستقيمية - البنكرياس - المرارة - الكبد
- تشخيص اورام الجهاز الهضمي - التغذية والسممنة
- تفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار
- امراض الشائكة

Casablanca le : **24/04/2024** : الدار البيضاء :

Nom et Prénom: **Mme NASRES BOUCHRA**

Note d'honoraires

Désignation	Montant
Consultation	300,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	300,00
TOTAL	600,00

Somme arrêtée à : six cents dirhams

Signature:

Dr RAHMOUNI Imane
Hépato-Gastro-Enterologue

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca (UM6SS) et de l'université de Paris
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle
Colon - Rectum - Foie - Pancreas - Vésicule biliaire
Oncologie digestive - Nutrition et obésité
Echographie abdominale
Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)



دقة. الرحموني إيمان
اخصائية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

ذريعة كلية الطب محمد السادس
لعالم الصحة بالدار البيضاء و مامعه بباريس

طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيتي سالبتيير بباريس

أمراض: المريء - المعدة - الامعاء الدقيقة - القولون

المستقيم - البنكرياس - المراة - الكبد

تشخيص اورام الجهاز الهضمي - التغذية والسمنة

الفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار

أمراض الشرج

Casablanca le 24/04/2024

Nom et Prénom: **Mme NASRES BOUCHRA**

1 - RACIPER 40 mg 00

1 comprimé 2 fois par jour, avant le repas, pendant 10 Jours

2 - ACTICARBINE

1 comprimé le matin et le soir, 1 h après le repas, pendant 10 Jours

3 - ALIVIAR

1 gélule le matin et soir , après le repas, pendant 1 Mois

4 - PRODEFEN

1 sachet par jour, après le repas, pendant 10 Jours

429,40

Dr Rahmouni Imane
Hépato-Gastro-entérologue
Bureau D6 Hay Hassani 4^e
Rue de l'Algérie 21 56 - 06 65 14 41 45
CHU Hassan II 05 21 56 21 55
1er étage

Dr Rahmouni Imane
Hépato-Gastro-entérologue
Bureau D6 Hay Hassani 4^e
Rue de l'Algérie 21 56 - 06 65 14 41 45
CHU Hassan II 05 21 56 21 55
1er étage

سيتي أوفيس، إقامة ميسيمي رقم 58 المكتب 6 الحي الحسني (مفة، KFC) أمام مرحان الحي الحسني - الدار البيضاء
City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 4th étage Appt. D6 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) Casablanca

📞 05 22 89 27 66 ☎ 06 65 14 47 45 📩 Dr.rahmouni.imane@gmail.com

LOT:09923053

PER:08/2028

PPV:25.20 DH



✓ 30ed