

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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

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.

**UPRAS** : 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0964 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENSOUL TANA Niland

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 832 803 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / ..... Nom et prénom du malade : Kawtar BENSOUL TANA Age : 19 ans

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 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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie **Nº P19-067303**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique\*

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : BENSOLANA 0964 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENSOLANA

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06.61.83.28.03

Total des frais engagés

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/04/2020

Nom et prénom du malade : Bensoltana Lantos Age : 68 ans

Lien de parenté : Mère

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'œil

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 27/04/2020

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : S.M.

## 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
	Actes			
9/2			30000	
2/2			1000	
30/1			4000	
ABD				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/2020	367,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste

en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء  
والكبد والبواسير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التشخيص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 27 AVR. 2021

الدار البيضاء، في

Pharmacie YAC  
Mme AL KHAFIF AMAL  
Imm 52 Hay Moubarak  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
TEL: 05 22 73 94 44

J. BENSOUMANA. HASSAR

8210

دواء

18

1

4980

1

-

1

x 16

دواء

4980

1

-

1

x 16

دواء

5880

1

-

1

x 16

دواء

1600

1

-

1

x 16

دواء

2100

1

-

1

x 16

زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن الطابق الثاني « عمارة فياط - جيب، حي النخيل الدار البيضاء - المغرب - الهاتف : 05.22.23.78.83 - هاتف الفاكس : 05.22.25.99.87

82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2<sup>nd</sup> Etage "Imm. Fiat - Jeep" Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC - Tél.: 05.22.23.78.83 - Tél.Fax : 05.22.25.99.87

E-mail : slaouimed.doc@gmail.com • Urgence : 06 98 97 17 18

26790

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/150MP/21NRC P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
LOT: 95MAIS1  
PER: 01/2024  
P.P.V : 49DH80

6 118000 060062

PPV: 55,00 DH  
LOT: 623669  
PER: 05/21

AMOXIL 1g  
12 comprimés dispersibles

6 118000 160038

CLARIL®  
Clarithromycine 500 mg  
Balle de comprimés  
PPV : 160,00 DH  
6 118000 191001

LOT:19142 PER:10/2  
PPV: 21,00 DH

Librax® 5 / 2,5 mg  
30 comprimés dragéifiés  
6 118000 280019

# Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste  
en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



## الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء  
والكبد والبواسير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التشخيص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 24.04.2020 الدار البيضاء، في

Mr Bensoltana Khouan

NOTE Pathologique

1/ Consultation Spécialisée  $\Rightarrow$  300dh  
2/ Echographie abdominale  $\Rightarrow$  400dh  
TOTAL  $\Rightarrow$  700dh<sup>A</sup>  
④ Sept cert.  $\Rightarrow$

Dr. Slaoui Mohamed  
Specialist: Hepato - Gastro - Entérologie  
and Proctology Medical - Surgical  
Endoscopy Diagnostic and  
Interventional Echography

# Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste

en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



# الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء  
والكبد والبواسير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التشخيص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le ..... 27/04/2020 ..... الدار البيضاء، في

## Echographie Abdominale

**BENSOLTANA Kawtar**

### Indication

DOULEURS ABDOMINALES MAL SYSTEMATISEES/  
ANEMIE FERRIPRIVE/ SEROLOGIE H P +/- TRAITEMENT EN COURS  
EXAMEN CLINIQUE NORMAL

### Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, non dysmorphique, de taille normale  
Pas vu de lésion focale évidente.

Vésicule biliaire alithiasique, d'aspect normal

Voie biliaire principale fine, elle est apparemment libre.

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

Le TP est mesuré à 12mm de calibre normal,

La rate est d'echostructure homogène, 92mm

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire

Le pancréas est bien exploré, pas de lésion focale évidente échographiquement, ni de dilatation du WIRSUNG.

Pas d'adénopathies profondes le long des grands axes vasculaires.

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter hépato rénale.

### Conclusion

Echographie abdominale sans particularités

A compléter par un bilan et des endoscopies digestives