

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.

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.

tique :

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.

entaire :

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040302

☒ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07002 Société : RAM 37345
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAMIR HOUARI
Date de naissance : le 10/01/42
Adresse : Résidence HALA Rue 4
ISNAIA - 2 - NERNEI V.N
Tél. : 05 35 52 64 05 Total des frais engagés : 1003,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak BOUZIANE
Généraliste GASTRO ENTEROLOGUE
263, B3 Mohamed ZERKTOUNI
Casablanca - Tél. : 05 22 94 32 32/33
Fax : 05 22 95 239

Date de consultation : 19/08/2020
Nom et prénom du malade : HOUARI SAMIR Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection digestive
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 : CASA

Le : 19/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ 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
19/08/20	C2		209,~	Dr. Abdelhak BOUZEKRI DENTISTE 2143 - Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32/33 INP: 051209239

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCHD s.r.l.
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
J5 22 49 20 20

19/08/20

153,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Dr. ISMAIL BEN ADD
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zah
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

19/08/20

235

600 D.A

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

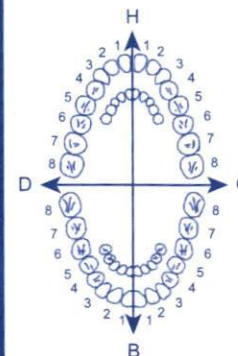
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

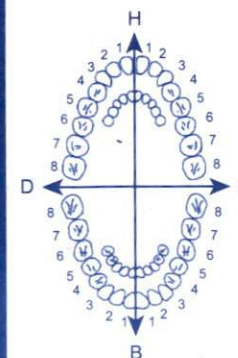
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelhak BOUZIANE

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Diplômé de l'Université d'Angers

Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie

Ex attaché à l'hôpital Universitaire
d'Angers (France)

الدكتور عبد الحق بوزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج جامعة أنجي بفرنسا

الكشف بالأشعاع الداخلي
التشخيص والأمواج الصوتية
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى
الجامعي أنجي (فرنسا)

Casablanca, le 19/8/2012 الدار البيضاء في

M. HOUA SANIN

40,40

Metoprolol

(45)

79,50 30/1/2012

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCHD sarl
11, RUE GRASSET, QUARTIER
DES HÔPITAUX - CASABLANCA
05 22 49 20 78

Carbonyl

22/1/2012

34,00

Of mo sim

A 2 c e s t

283 شارع محمد الزرقطوني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 94 32 32 / 33

283, Bd . Mohamed Zerkoutouni - Casablanca - Tél.: 0522 94 32 32 / 33

E-mail : dr.bouzianeabdelhak8@gmail.com

Ice 001751858000041

Docteur Abdelhak BOUZIANE

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de l'Université d'Angers

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

Proctologie

Ex attaché à l'hôpital Universitaire
d'Angers (France)

الدكتور عبد الحق بوزيان

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج جامعة أنجي بفرنسا

الكشف بالأشعة الداخلي

التشخيص بالأمواج الصوتية

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفى

الجامعي أنجي (فرنسا)

Casablanca, le

18/8/20

الدار البيضاء في

Mr. Hovani SANIR

Edouard - Jean - Pierre - André - Jean - Louis

division de la FSG

Analyses

Atteint de proctite

Appendicite

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 15 Rue Abu Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

الدار البيضاء - 283 شارع محمد الزرقطوني
Docteur Abdelhak BOUZIANE
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
283, Bd Mohamed Zerkoutouni
Casablanca - Tél: 05 22 94 32 32/33
Fax: 05 22 09 43 9

0522 94 32 32 / 33 : الهاتف - 283 شارع محمد الزرقطوني - الدار البيضاء

283, Bd . Mohamed Zerkoutouni - Casablanca - Tél.: 0522 94 32 32 / 33

E-mail : dr.bouzianeabdelhak8@gmail.com

Ice 001751858000041

RADIOLOGIE DU CENTRE

Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.

Casablanca, le 19/08/2020

FACTURE N° 1555/2020

Nom et Prénom : HOUARI SAMIR

Type d'examen : ECHO A - P

La somme de : 600 DH

SIX CENTS

CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430

Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca

Tél. : 0522 27 48 16 / 21

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca , le 19/08/2020

Nom et Prénom	: HOUARI SAMIR
Prescripteur	: Dr. A. BOUZIANE
Type d' examen	: ECHO A - P

Compte rendu

Résultat :

Foie de taille normale. Ses contours sont réguliers. Son échostructure est homogène.
Absence d'anomalie des structures vasculaires (VSH, tronc porte).
Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
Vésicule transsonique à paroi fine.
Reins, rate et pancréas sans particularité.

Les deux reins sont de taille normale mesurant 100 mm à droite et 87 mm à gauche. La différenciation corticomédullaire et l'épaisseur du parenchyme sont respectées.
Pas de dilatation des cavités excrétrices. Pas d'image lithiasique visible.
Kyste simple rénal droit de 20 mm.

La prostate mesure 34 / 32 / 25 mm (poids approximatif 14 g). Ses contours sont réguliers, son échostructure est homogène. Petite loge de résection. Vésicules séminales sans particularité.
Vessie de capacité moyenne anéchogène sans lésion pariétale.
Absence d'adénopathie décelable.
Absence d'épanchement intrapéritonéal.
Importante aérocolie diffuse en particulier colique transverse et droite

Conclusion :

Petit kyste simple rénal droit.
Aérocolie + + +. Pas de masse visible en particulier à hauteur des fosses iliaques (Gaz).

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16