

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.



Déclaration de Maladie

N° P19-0048868

50281

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0287 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : REZKI AHMED
 Date de naissance : 03/03/1933
 Adresse : LOT 1000 / RUE 3 N° 23
 HAY ESSAYLAN CASABLANCA
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL MANOUZI Abdelhak
 GASTROENTEROLOGUE
 19, Bd. de Bordeaux
 Tél. 05.22.20.62.31 - Casablanca
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 19 NOV 2020
 Nom et prénom du malade : REZKI Ahmed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Troubles digestifs
 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 : Signature de l'adhérent(e) : AR Le : 19/11/2020

Docteur Abdelkrim EL MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Echographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الكريم المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)
اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الكبد - الأمعاء البواسير)
طبيب اختصاصي سابقا بمستشفيات فرنسا
دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس
التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca, le : 19 NOV. 2020 : الدار البيضاء، في

MR REZKI AHMED

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tél: 0522.94 65 30-CASABLANCA

PPC : 79,50 DH

ZETALAX 1 TUBE PAR DEUX JOUR

ss jmg

HEPANAT 1 CP DEUX FOIS PAR JOUR APRES REPAS

1 MOIS 68,60 DH

FORLAX 1 SACHET SOIR APRES REPAS dans
un grand verre d'eau
1 MOIS

maphar
Zi Zennet, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

DR EL MANOUZI

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tél: 0522.94 65 30-CASABLANCA

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
3, Bd de Bordeaux
20 000 000 000 000

19, شارع بوربدو (إقامة هدى) - (قبالة سينما فردان) - الهاتف : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - الدار البيضاء
19, Bd Bordeaux (Résid. HOUDA) - (Face Cinema Verdun) - Tél : 05.22.20.62.31 / 0.80.83.67.952 - GSM : 06.90.67.10.66

Email : amanouzi@gmail.com - CASABLANCA

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05.22.20.62.31 - Casablanca

Le : 19.11.20.

ORDONNANCE

NOTES D'HONORAIRES

Je soussigné, ElManouzi A , Docteur en médecine, certifie avoir
Reçu les honoraires suivants de

MR: REZKI AHMED.

CONSULTATION DEUX CENTS CINQUANTE DIRHAMES

Certificat remis en main propre , pour servir et valoir ce que
de droit

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05.22.20.62.31 - Casablanca