

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.

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.

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.

Dentaire :

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.

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.

Maladie

Dentaire

N° P19-
53748

050499

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdellkrim

Date de naissance : 03 - 04 - 1968

Adresse :

Tél. : 0663 43 03 89

Total des frais engagés : 9687 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS

25/11/20

Date de consultation : 25/11/20

Nom et prénom du malade : BOUJRAD Abdellkrim Age : 1968

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 : Casablanca

Le : 25/11/20

Signature de l'adhérent(e) : 25/11/20

MUPRAS
ACCUEIL
30 DEC. 2020

R.A.M

Autre :

Abdelkrim

25/11/2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
25/11/2022	Rectoscopie	1	300 DT

Cachet et signature du Médecin
désignant la Remise des Actes

MEPAU - GASTRO - ENTEROLOGIE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA - CASABLANCA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MONIA Doux Lamzabiennne Doud Moussa Lamkassa Bouskoura Sidi Maârouf - Casablanca Tél : 05 20 03 62 04	25/11/2022	261.70

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

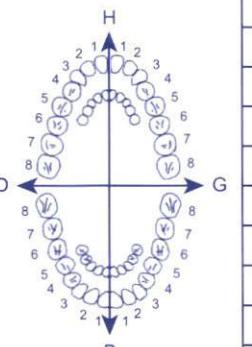
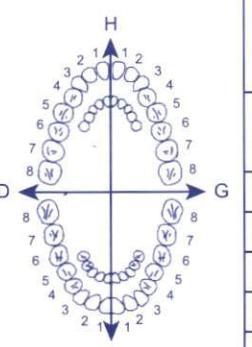
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف باللمس)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلفرز

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(البينة و الضعف)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

Casablanca, le 25/11/2020 الدار البيضاء، في

Mr Boujrad Abdelkrim

38.00

VENULA 200

2 GELULES X 2 / JOUR APRES REPAS. BOITE DE 20

53.80

EXACYL 500

2 CP X 2 / JOUR APRES REPAS.

14.50

HEMOFAST SUPPO

1 SUPPO AU COUCHER.

69.00

KALMANER

1 GELULE X 3 / JOUR AVANT REPAS

87.00

RELAXIUM 300

1 GELULE AVANT DINER.



200 90 9
90 20 1
100 1
12 1
100 2

$\text{Total} = 261.70$

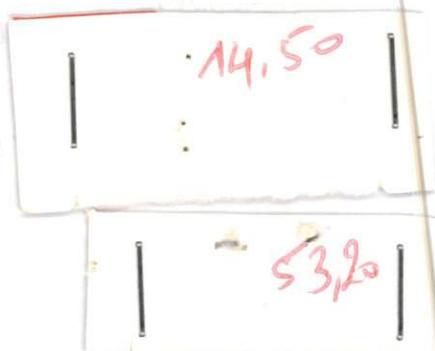
Dr. BERRADA
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - RÉGIMES
Centre Commercial NADIA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

PHARMACIE MONA
Douar Lamzabienn
Ouled Moussa Lamkansa Bouskoura
Cid Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 98 35 77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع ابراهيم الروదاني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100
Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : Fax : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr



Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

محار في علاج و جراحة المخرج

(البراسير و الدمل)

محار في الكشف بالتلفزة

محار في وقاية و علاج أمراض التغدية

(الستنة و الصنع)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

MR. BOURRAD ABDELKrim CASABLANCA 25/11/2020

COMPTE-RENDU DE RECTOSCOPIE

- ✓ L'examen révèle une muqueuse anale rougeâtre en rapport avec l'irritation.
- ✓ Les hémorroïdes sont fragiles saignantes au contact de l'appareil
- ✓ Au niveau rectal, On ne retrouve pas de lésion suspecte ni de polyte.



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100
Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

Tél. : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77: - الهاتف : Fax : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

جاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

جاز في الكشف بالتلفرزة

جاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

MR BOUJRAD ABDELKrim CASABLANCA 25/11/2020

FACTURE D'HONORAIRES

C 300DH

RECTOSCOPIE

K10 400DH

700DH



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارم ابراهيم الرو丹ي (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

Tél. : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77: - الهاتف : Fax : 05 22 98 35 77: - الفاكس :

E-mail : berradagastro@hotmail.fr