

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-506199

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13260 Société :

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : AMAR OUMAINA

Date de naissance : 17/12/1986

Adresse :

Tél. : 0630249225 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/18

Nom et prénom du malade : Amal Hassanou Oumaina Age: 25

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : GASTRITE

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du M attestant le Paiement des
28/12/19	C7		250,00	INP : 10140583

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LABORATOIRE D'ANALYSES EL MANOUBRA	28/12/19	126,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/12/19	ECographie Abdominale	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
				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'EXE

Docteur Ismail SASSENOU

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Professeur d'Enseignement supérieur à la faculté
de Médecine de Rabat
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire d'instruction
Med V



الدكتور إسماعيل ساسنو
إختصاصي أمراض الجهاز الهضمي
أستاذ التعليم العالي بكلية الطب - الرباط
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

Rabat le :

28/12/14



Code INPE : 101102390

Dr Amalur. f ouma

maphar
Z. Zarka - An. Sebati - Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH



6118001181193

LOT : P05346
Exp : 02/2022

52,80 Progest

1/

1 g/l



6 medic

ek

73,50

Forlax



2/

15/

PPV: 52DH80
PER: 04/21
LOT: H2231-1



PHARMACIE OUMES
LABAKI HAKIMA
ANGLE BD GANOU
EL MANSOUR 36000

Docteur Ismail SASSENOU
Professeur de Médecine
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Imm. 18, Appt. 11, Avenue Omar Ibn Al Khattab, Agdal-Rabat
Tél.: 05 37 77 13 91

إقامة العاصمة عمارة 18، شقة 11، شارع عمر ابن الخطاب، أكدال - الرباط - الهاتف : 05 37 77 13 91
Rés. La Capitale Imm. 18, Appt. 11, Avenue Omar Ibn Al Khattab, Agdal-Rabat - Tél.: 05 37 77 13 91
E-mail : isassenou@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Patente : 25 77 21 75 - IF : 144 76 174 - ICE : 001678948000093 - CNSS : 43 007 53

Docteur Ismail SASSENOU

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Professeur d'Enseignement supérieur à la faculté
de Médecine de Rabat
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire d'Instruction
Med V



Code INPE: 101102390



الدكتور إسماعيل ساسنو
إختصاصي أمراض الجهاز الهضمي
أستاذ التعليم العالي بكلية الطب - الرباط
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

Rabat le : 28/12/19

Facture N° 110
12

Amahrit OUMAIMA

- Consultation → 300 Dhs
- Echographie Abdominale → 300 Dhs
- TOTAL : 600 Dhs.

Docteur Ismail SASSENOU
Professeur de Médecine
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Rabat - Tél. 05 37 77 13 91 / GSM 06 61 25 00 55

إقامة العاصمة عمارة 18، شقة 11، شارع عمر ابن الخطاب، أكدال - الرباط - الهاتف : 05 37 77 13 91
Rés. La Capitale Imm. 18, Appt. 11, Avenue Omar Ibn Al Khattab, Agdal-Rabat - Tél.: 05 37 77 13 91
البريد الإلكتروني : isassenou@yahoo.fr

Patente : 25 77 21 75 - IF : 144 76 174 - ICE : 001678948000093 - CNSS : 43 007 53

Cabinet de gastroentérologie

Professeur Sassenou Ismail

Compte rendu d'échographie abdominale de M. Amel

-foie
normale et contours réguliers. Structure homogène, Taille

-Vésicule biliaire : Alithiasique, paroi fine.

-Tronc porte : Calibre normale.

-Veines sus-hépatiques : Perméables.

-Voie biliaire principale : Non dilatée.

-Voies biliaires intrahépatiques : Fines.

-Pancréas : Epaisseur normale et
échostructure homogène.

-Rate : Volume normal et échostructure
homogène.

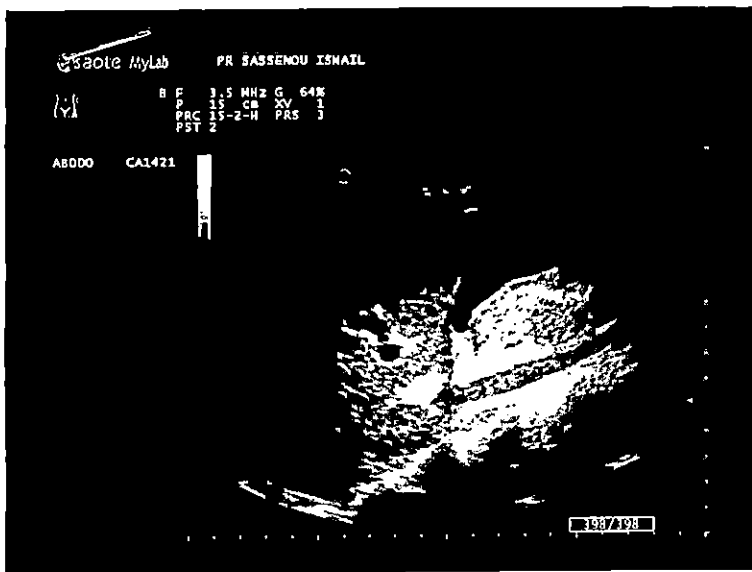
-Les reins : Taille normale, contours réguliers et
d'échostructure homogène, présentant une différenciation
corticomédullaire.

- Pas d'épanchement liquidien.

-Pas d'adénopathies de la région coelio-mésentériques.

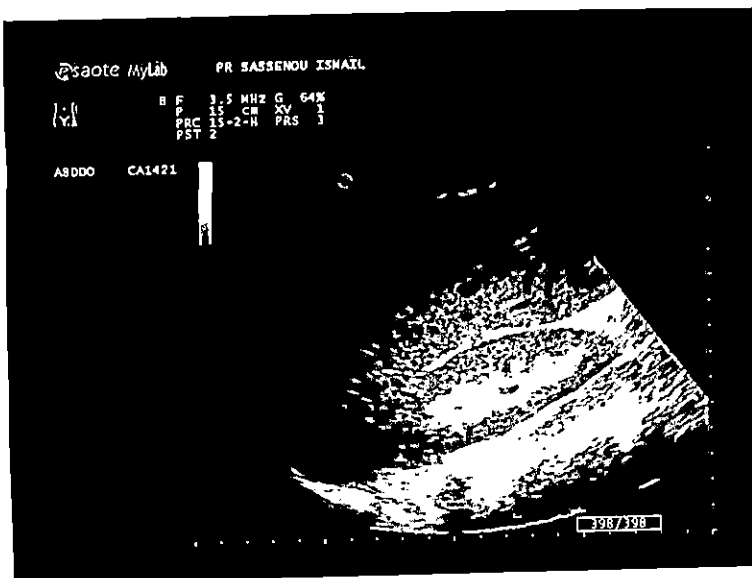
Conclusion : Echographie abdominale normale.

Professeur Ismail SASSENOU
Professeur de Médecine
Spécialité de l'Appareil Digestif
18, Av. Omar el Mouh. Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 00 55



ntérologie

iphie abdominale de Mc
Structure homogène, Taille



ithiasique, paroi fine.

ilibre normale.

rméables.

on dilatée.

ies.

sseur normale et

ime normal et échostructure

male, contours réguliers et
d'échostructure homogène, présentant une différenciation
corticomédullaire.

- Pas d'épanchement liquidien.

-Pas d'adénopathies de la région coelio-mésentériques.

Conclusion : Echographie abdominale normale.

Ismail SASSENOU
de Médecine
l'Appareil Digestif
- Agdal - Rabat
2055