

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.

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 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 caractére 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

NB = 91131

Déclaration de Maladie : N° S19- 0018278

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e] _____

Matricule : **9376**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **RAIS Abdellatif**

Date de naissance : **14/11/1968**

Adresse : _____

Tél. : _____

Total des frais engagés : **952,300 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DOCTEUR MOHAMED AMRAN
HÉPATO - GASTRO - ENTOLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1er
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 86
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca**

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **Dr RAIS NAVAL** 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 : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) :



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
10 FEV. 2009		C ₂	300 fm	M. MOHAMED AMRAN HÉPATO - GASTRO-ENTROLOGUE nd de Paris Hassan 1er 7 00 86

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CAMELIA Ame. L'ENSEMENT MRA Mounia 29, Rue Hassan Souktani T: 0522 27 17 07 - Casablanca	10/02/20	29, Rue Hassan Souktani INPE 092.017 301 1521.30

ANALYSES - RADIOPHARIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
<p style="text-align: right;">M. EUI MONNEE AMRANI HEPATO - GASTRO - ENDOLOGUE 5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1^e 26/09/2020 Tél: 0522 263273 - 0522 21 Casablanca 0522 205312</p>	27/09/2020	K35 Otolaryng. Abdominal	500 m	

AUXILIAIRES MEDICAUX

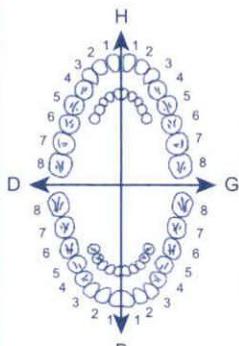
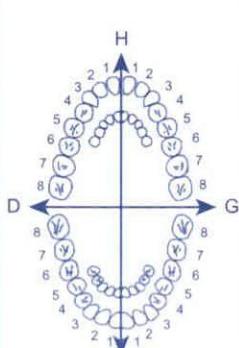
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ORL.

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 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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 MOHAMED AMRANI

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

Spécialiste Diplômé du C.E.S.
des Maladies de l'Appareil Digestif
de la Faculté de Médecine de Toulouse
Maladies de l'Anus et du Rectum
Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive

Membre de la Société Nationale Française
de Gastro-Enterologie

Membre de la Société Française
D'Endoscopie Digestive

5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1er

Tél. : C. { 05 22 26 32 78
05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail: amranimoh@hotmail.fr

SUR RENDEZ-VOUS

صيدلية كمilia
PHARMACIE CAMELIA
Mme. LEMIEFFER MENJRA Mounia
29, Rue Hassan Souktani
Tél: 0522 27 17 07 - Casablanca

الدكتور محمد العمراني

اختصاصي حائز على شهادة الاختصاص
في أمراض الجهاز الهضمي
من كلية الطب بتولوز
أمراض الكبد، المعده والأمعاء
والببايسير - جراحة الببايسير
عضو في الجمعية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي
عضو في الجمعية الفرنسية
للفحص بالمنظار

5. زاوية شارع باريس و شارع مولاي الحسن الأول

05 22 26 32 78 }
05 22 27 00 86 }

05 22 20 38 21 }
الفاكس :

amranimoh@hotmail.fr : البريد الإلكتروني

بالموعود

Nur RAIS
NAWAL

10 FEV. 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

54,70 11

Mo be veux fait

1 c. miel & sucre 1 R.
Art. un

Digestine

1 gelatine avec 1 R.

9,76,-

30 Anti Gas
1 Sodet huile d'olive 1 R.
ogun reg

18 12 0921

LOT

UTAV.

NEWPHARMA

SPC

152130

Dr. EUR MOHAMED AMRAN
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1er
Tél: 0522 26 32 78 / 0522 27 00 86
Fax: 05 22 20 38 21 Casablanca

Docteur Mohamed AMRANI
Hépato - Gastro - Entérologue

Proctologie Médico-Chirurgicale
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale

*
Spécialiste du C.E.S.
de la Faculté de Toulouse

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme RAIS NEÉ CHRAIBI Nawal

Casablanca le, 10/02/2020

Clinique

Douleur du flanc droit.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine. A noter un petit polype millimétrique
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille et d'échostructure normales.
Absence d'adénopathies cœliomésentériques.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale,
sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Aérocolie++

Conclusion

Echographie abdominale sans particularité.
Aérocolie++

DOCTEUR MOHAMED AMRANI
HEPATO - GASTRO - ENTOLOGUE
5, Angle Bd de Paris / Bd Hassan 1^{er}
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 86
Fax: 0522 20 38 Casablanca