

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JADIB LEILA

Date de naissance :

2, 10

Adresse :

Casablanca

Tél. : 0661173321

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél. : 05 22 21 70 16

Date de consultation :

16/01/2020

Nom et prénom du malade :

JADIB LEILA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Allait

digest

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans les cas où la maladie a 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 loi n° 09-08 relative à la protection des données personnelles.

Fait à:

Signature de l'adhérent(e)

ACCUEIL

Le : 16/01/2020

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
16.01.20 09	02	102	300,-	INP : 09IVRZ72d9 DR. SEFRAOUI Mahdi Néphrologie Gastro-Enterologie 175 Rue Boukraâ - Casablanca 06 65 10 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>NADIA BENNIS ARMERIA PHARMACY Bd. Bir Anzarane et Al Hassan 022.944538 - CASABLANCA</i>	<i>16/01/20</i>	<i>361,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16.01.20 SEFRAOUI Maher Radiologue Gastro-Enterologue B. A. S. Casablanca	Edis	230	300,-

AUXiliaires médicaux

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																				
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
<hr/>																					
D	G																				
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
<hr/>																					
B																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

PER : 03 2024
LOT : SHMA231

BEDELIX 3G
SACHEIS 830

P.P.V : 57DH70

6 118000 010234



~~PHARMACIE HYPERK~~
~~Nadia BENIT~~
Angle Bd. BH Anzarane et Ali Abderrazek
Tél : 072.04.15.31 - CASABLANCA

6.16.01.20

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبيولد بلان بباريس

التخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

58.30

Nefasprin 160 : 1x + 2x SV

245.00

Alphinec SV 1x + 2x SV

57.70

Bedelix SV 1x + 2x SV

361.00

6 dips 1/2 l or

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél : 05 22 27 78 18

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

Technopole - Aéroport Mohamed V

B.P. : 126-Nouaceur-Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C. 245,00 DH

complément alimentaire, n'est pas un médicament

N° D.A20181706751DMP / 20UCA / MAV3

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 78 29 - الفاكس: 06 61 33 30 04

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis

(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat

et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس

التخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدري

Le 16-01-20

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme JADIB LEILA

FOIE : De taille normale, à contours réguliers, homogène

VESICULE BILIAIRE : Paroi fine alithiasique

TRONC PORTE : Calibre normal 10 mm

voie BILIAIRE PRINCIPALE : Fine.

PANCREAS : Homogène.

RATE : Homogène, de taille normale 9,2 cm

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire, pas de dilatation pyélo-calicielle

présence d'un nodule rénal droit hyper-échogène mesurant 18 mm probablement angiomeux
à confirmer par un urologue

Pas d'ascite.

CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE
NODULE RENALE

Dr. SEFRAOUI Maher
Hepatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ Casablanca
Tél.: 05 22 27 78 18 / 05 22 27 78 29
GSM : 06 61 33 30 04