

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 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

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.

Nº P19- 047883

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10681

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougha

FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 32 19 53

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-047883

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>

O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>

Signature du praticien		Visa et cachet du praticien			PHARMACIE <input type="text"/> Date <input type="text"/> Montant de la facture <input type="text"/> 263,20 DA

VOLET ADHERENT		NOM :	Mme 
DECLARATION N°		P 14 / 0018579	
Date de Dépot	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme <input type="text"/>	MEDECIN <input type="text"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age <input type="text"/> Nature de la maladie <input type="text"/> S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances <input type="text"/> Nature des actes <input type="text"/> Nbre de Coefficient <input type="text"/> Montant détaillé des honoraires <input type="text"/> 29.05.20 <input type="text"/> Cst + Eds <input type="text"/> 600,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date <input type="text"/>	PHARMACIE <input type="text"/> Date <input type="text"/> Montant de la facture <input type="text"/> 263,20 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX		Date <input type="text"/>	CACHET PHARMACIE DE BOURGOGNE BERRADA TAZI Halima Zerktouni - Casablanca Tél : 05 22 27 13 44

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

التخصص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

6 29.05.20

M. BOUGHA Fattouf.

صيدلية بورگون

PHARMACIE DE BOURGOGNE

BERRADA TAZI Halima

341, Bd. Zerkouni - Casablanca

Tel : 05 22 27 78 18

47,20

Trudel 150



2 16.00

200 40

1 pl 6

net 100

263,20

Dr. SEFRAOUI Maher

Hépatologue Gastro-Enterologue

Cabinet Privé Casablanca

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 27 78 29 - 06 61 33 30 04 -fax: 05 22 27 78 18 -

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

التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 29-05-20

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme BOUGHA FATIMA

FOIE : De taille normale, homogène, à contours réguliers

VESICULE BILIAIRE : Patiente cholecystectomisée

TRONC PORTE : Calibre normal 11 mm

voie BILIAIRE PRINCIPALE : Fine.

PANCREAS : Homogène.

RATE : Homogène, de taille normale 9 cm

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire.

Pas d'ascite.

CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

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

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
Échographie

دكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

· خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

و في مستشفى ليوبيولد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 29-05-20

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme BOUGHA FATIMA

FOIE : De taille normale, homogène, à contours réguliers

VESICULE BILIAIRE : Patiente cholecystectomisée

TRONC PORTE : Calibre normal 11 mm

voie BILIAIRE PRINCIPALE : Fine.

PANCREAS : Homogène.

RATE : Homogène, de taille normale 9 cm

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire.
Pas d'ascite.

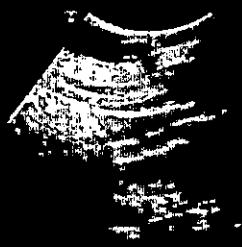
CONCLUSION : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Entérologue
175, Rue Boukraâ Casablanca
Tel : 05 22 27 78 16

Dr SEFRAOUI
Abdomen/Ultrasound

IPS300 C2-5 14.0cm Gain 1.1 Time 0.3 30-05-2020

DPI



Dr SEFRAOUI
Abdomen/Ultrasound

IPS300 C2-5 14.0cm Gain 1.1 Time 0.3 30-05-2020

12



Dr SEFRAOUI
Abdomen/Ultrasound

IPS300 C2-5 14.0cm Gain 1.1 Time 0.3 30-05-2020

DPI



Dr SEFRAOUI
Abdomen/Ultrasound

IPS300 C2-5 14.0cm Gain 1.1 Time 0.3 30-05-2020

13



0.1 R: 0.72 cm

Dr SEFRAOUI
Abdomen/Ultrasound

IPS300 C2-5 14.0cm Gain 1.1 Time 0.3 30-05-2020

14



وحدات حبوبية مقاومة للعصاراة المعدية

28

كبسولة

عن طريق الفم

أرجو
إذو مبرازول

®

٤٠
ملبغ



١٢٥,٠٠

٦٠

٥٠
PHARMACEUTICALS

٢١٦,٠٠



20 gélules

Trimedat®

Trimébutine maléate

150 mg

Voie orale

68x22x95



20 gélules

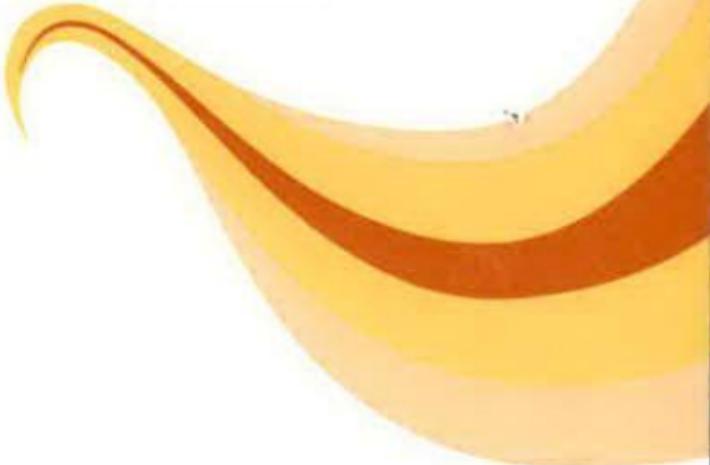
Voie orale

Trimedat®

150 mg

Trimébutine maléate

LOT : 5348
U.T. AV : 09-24
P.P.V : 47 DH 20



PHARMA 5