

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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.

(6328h)

 Optique Autres Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1244 Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : TAHRI ABDELKABIR

Date de naissance : 19/07/1956

Adresse :

Tél. : 06 66 70 89 19 Total des frais engagés : 834,00 Dhs

Autorisation CNIDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. MOHAMED AMRAN  
HEPATO - GASTRO - ENTOLOGUE  
5, Angle Bd de Paris / Bd Hassar 1er  
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 11  
Fax: 0522 20 78 21 - 0522 27 11  
10 MARS 2021

Date de consultation : 10 MARS 2021

Nom et prénom du malade : TAHRI Abdelkabir Age : 66 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

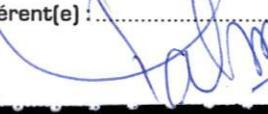
Nature de la maladie : Arthrose Diabète

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 : 10 MARS 2021

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 Relaiement des Actes
10 MARS 2021	C2		300 M	MUHAMED AMRANI HEPATO - GASTRO - ENTROLOGUE 5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan II Tél: 0522 26 78 0522 27 15 20 Fax: 0522 26 78 21 0522 27 15 20 - blanc

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MANAR ASA SARA AL ANCA Abdellatif Ben Berka Bourgogne	10/03/2021	34,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HEPATO - GASTRO - ENTOLOGIE 5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan t: 0522 26 32 78 - 0522 27 10 79 al: 0522 26 32 78 - 0522 27 10 79	10 MARS 2021	153 F 154 F 154 F	153 F 154 F 154 F

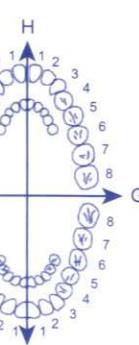
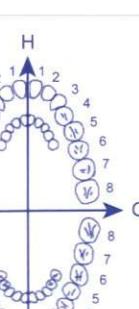
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		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'EXEC

# 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 1<sup>er</sup>

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

MR TAHRI

AASSEL KABIR

Casablanca, le ..... 10 MARS 2021 ..... الدار البيضاء، في

34,00

Osmofine

→ c à faire au couché

Docteur MOHAMED AMRANI  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1<sup>er</sup>  
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 86  
Fax: 0522 20 38 21 Casablanca

الدكتور محمد العمراني  
اختصاصي حائز على شهادة الاختصاص  
في أمراض الجهاز الهضمي  
من كلية الطب بـ تولوز  
أمراض الكبد، المعدة الأمعاء  
والبواسير - جراحه البواسير  
عضو في الجمعية الفرنسية  
لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو في الجمعية الفرنسية  
للفحص بالمنظار

5. زاوية شارع باريس و شارع مولاي الحسن الأول

الهاتف : المكتب { 05 22 26 32 78  
05 22 27 00 86 }

fax : 05 22 20 38 21

بريد الإلكتروني : amranimoh@hotmail.fr

بالموعد



PHARMACIE EL MANAR  
CASA S.A.R.L. A.U.  
Avenue Mehdi Ben Berka Bourgogne  
CASABLANCA

Docteur **Mohamed AMRANI**  
**Hépato - Gastro - Entérologue**

\*  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale

\*

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

## Note d'honoraires

Date	Numéro
10/03/2021	983

TAHRI ABDELKABIR

Date	Lieu	Acte	Montant
10/03/21	Cabinet	echographie	500,00
Total			500,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

CINQ CENTS DIRHAMS

Docteur MOHAMED AMRANI  
HÉPATO - GASTRO - ENTOLOGUE  
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1<sup>er</sup>  
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 86  
Fax: 0522 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

Mr TAHRI ABDELKABIR

Casablanca le, 10/03/2021

### Clinique

Douleurs abdominales.  
Opéré en 2003 pour néo du sigmoïde

### Examen

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

Loge vésiculaire libre (cholécystectomie).  
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas normal

Rate homogène, de volume normal.

Reins échographiquement normaux.

Aérocolie++

### Conclusion

Echographie abdominale sans particularité.

Aérocolie++

DOCTEUR MOHAMED AMRANI  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan II  
Tél: 0522.26.32.78 - 0522.27.1...  
Fax: 0522.20.38.21 Casablanca