

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-658646

89113

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : **KARROUM IMANE**
 Date de naissance : **21-02-1975**
 Adresse : **5, rue Iman el Haramain, quartier maâny, casa.**
 Tél. : **0665122215** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : **8, oct**
 Nom et prénom du malade : **KARROUM Imane** Age : **1975**
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : **Féja cholels / 19 ans / colopathie / gastropé**
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
8/10/21	12		300,00	 INP 091058339 Dr. A. A. A.
8/10/21	120		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/10/2021	402,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/10/91.	A.S.P.	200.00

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B H 21433552 00000000 G 00000500 11433553 B		MONTANTS DES SOINS 	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépat-Gastro-Entérologie

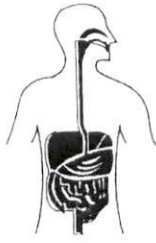
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 8/10/2021. في الدار البيضاء،

Mme KARROUM

Imane

Je soussigné KARROUM

216,00 Eurol 40 1 boîte 28

1 gelule au cucher

89,00 Debridat 200 240

1 cp aut repa meti m

216,00

72,80 ANTIMETU 1 bte

1 cp aut repa meti m

TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •
B-5377 Bailionville •
www.tilman.be
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue
Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension
Casablanca - Maroc
A consommer de préférence avant fin :
10/2024
Lot : 20J05
72.80 DH

34,00 Omavine

1 coupe à
diner

Back à lever

402,80

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Agregatir en Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tél. 20.87 19 - CASABLANCA



4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 : الهاتف - الدار البيضاء - محج ادريس لحريزي

URGENCES : استعجالية

U.F. AV.: 2 2 P.P.V.
50 00
LOT N°: 1 2 8 5 1 7 2 89,00

Duphelen

Zetelax

Faire un lavement évacateur = Mettre
dans le bocal 1 cuillère Duphelen
1 tube Zetelax

Bassin

Dr. EL MEKASSI Abdelmjid
GASTRO-ENTEROLOGUE
Agrégé de Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tel. 29.87 19 - CASABLANCA



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASA.12/10/2021

NOM : KARROUM
PRENOM : Imane
MEDECIN TRAITANT : DR. EL MEKNASSI A.

A.S.P.

- Absence de calcification pathologique en projection abdominale.
- Clartés digestives en place avec granité stercoral colique gauche .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 Casablanca
Tél. 0522 25 73 13

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépto-Gastro-Entérologie

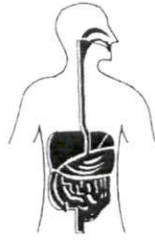
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroskopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 21/10/2021 في الدار البيضاء،

EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Agrégué en Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tél. 20.87.19 - CASABLANCA

Imane

Douleur pelvique avec colique
Météorisme

stase péronéogastrique?

Abdomen sans repère ni

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Agrégué en Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tél. 20.87.19 - CASABLANCA

RADIOLOGIE SOCRATI
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassif Eddine Res Anfa 1 - Casablanca
Tél. 0522 25 73 12 - 0522 25 73 07

محج ادريس لحريزي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 87 19 - 4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca

URGENCES : حالات استعجالية

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépatogastro-Entérologie

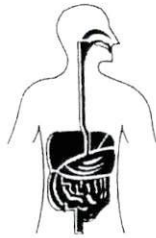
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 8/10/2021 في الدار البيضاء،

Dr KARROUN Imane

Hausing echographie abdominale

K30

40, 10

quatre et dix

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTÉROLOGUE
Agrégué en Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tél. 20.87.19 - CASABLANCA

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°02246/21

CASA LE 12.10.21

Nom & prénom : KARROUM IMANE

Examens	Prix
Rx ;A.S.P.	200.00
TOTAL :	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani, Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépatogastro-Entérologie

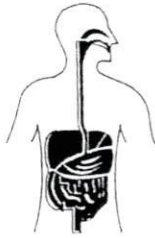
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroskopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقاً مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 8/10/2021 في الدار البيضاء،

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme KARROUM Imane

Née le 1975

Motif

= Doulos abdominale

Cuivre séder

Fui de taille et d'échogénité normale

Trois parties de calculs normaux

Vuie biliaire non dilatée

Ventricule dilaté non lithiasique

Pancréas mal individualisable car météorisme

Pate, Requin d'aspect normal

Pas d'ascite

A noter un gros utérus rehausse

Coché

Hépatomégalie

