

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS 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.

ique :

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 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.

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.

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° M21- 0021958

97294

Optique

Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1114 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHALILI Naima Vve OUGABRAI

Date de naissance : 16/08/1960

Adresse : Rue 24 N° 45 Missiri Hay HASSANI CASABLANCA

Tél. 06 70 69 59 55 Total des frais engagés : 840,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ABOUHALEM KHALID
Gastro - Entreologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

Date de consultation : 26/10/2021 Nom et prénom du malade : KHALILI Naima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Troubles digestifs

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 Le : 23/11/2021

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 Paiement des Actes
26.10.2021	CS		200 DH	DR ABOUCHALEM KHALID Gastro - Entreologie 21, Place Pasteur Q.H - Casa Tel : 05 22 48 36 80 INP : 091001198

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE Dr. A. KOUVÉ KASSIM S. L. 22 Casablanca Tél. 05 22 97 35 12</i>	26/10/2021	240.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOUGHALEM KHALID Gastro- Entérologie Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 06 22 48 36 80 INP : 091001198	26.10.2011	Echographie Abdominale Z 30	400 Dhs Dr ABOUGHALEM KHALID Gastro- Entérologie 21 Place Pasteur Q.H - Casa

AUXIHAIBES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				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 Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES

sur rendez vous



الدكتور خالد أبو غلم

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التقطير الداخلي - البواسير

بالموعد

Casablanca, le : 26.10.2021 الدار البيضاء في :

D = KHALILI Naima

80,00

Gastrogel



45,20

Nogalene 4g

LOT : 210385
EXP : 03/2024
PPV : 45,10 DH

40,40

METEOSPASMYL

METEOSPASMYL® B 20 caps
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA

96,00

Razol 20 g.

� gel 3 fioles par jour pour naus
PHARMACIE HAY KARIM
Dr. AKOUYAD
30-52 Lot 3 M'Sini Rue
Hay Hassoun - Casablanca
Tél : 05 22 90 22 90

19,50 x 2 = 39,00

LIVÉDO 8E

� 100 000 n° 2
par nos soins

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entreologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

اقامة باستور، 21 ساحة لويس باستور الطابق الثاني رقم 8 - حي المستشفيات الدار البيضاء، الهاتف: 05.22.48.36.80
Résidence Pasteur 21 place Louis Pasteur 2ème Etage N° 8 Quartier des Hôpitaux - Casa Tél : 05 22 48 36 80



**DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE _HEMORROIDES
21, Place louis pasteur 2éme étage N°8
(Face Institut Pasteur)
TEL : 0522/48/36/80**

Casa : 26/10/2021

NOTE D'HONORIAIRES

MME KHALILI NAIMA

COSULTATION: 200DH

ECHOGRAPHIE: 400DH

TOTALE: 600DH

**Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 05 22 48 36 80
INP : 09A001198**

DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID

**SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES**

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme KHALILI Naima

Casablanca le, 26/10/2021

Clinique

Douleurs abdominales.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.
Loge vésiculaire libre (cholécystectomie).
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Rate homogène, de volume normal.
Reins échographiquement normaux.
Absence d'ascite.

Conclusion

Echographie abdominale normale.
Cholecystectomie.

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tél : 022 48 36 80
INP : 091001198