

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothétique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1830 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LOUZ Mohammed

Date de naissance : 30-06-1943

Adresse : 2f, B<sup>5</sup> Abdallah ben Youssef Belvedere

Tél. : 06.62.13.70.70 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Dr. EL MANOUZI Abdelkrim

### GASTROENTEROLOGUE

19, Bd. de Bordeaux

Tél : 05.22.20.62.31 - Casablanca

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/2021

Nom et prénom du malade : LOUZ MOHAMMED Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Troubles digestifs

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

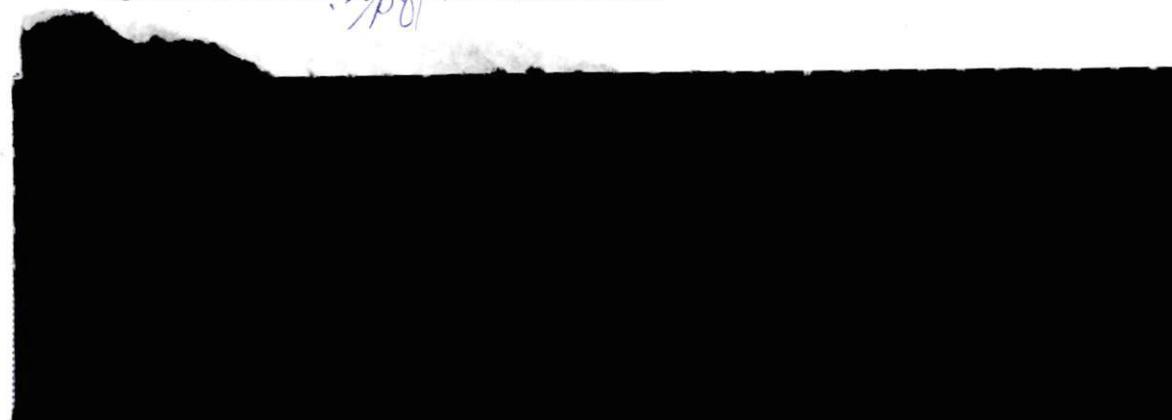
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ..... / ..... / .....

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 praticien attestant le Paiement des Actes
30/09/2021	5	1	1000	DR. EL MANSOURI Abdellah GASTROENTEROLOGISTE 19, Bd. de Bordeaux Tél: 05.22.30.62.31 - Casablanca
21/10/2021	5	1	1000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIGRAPHIES	02/10/2021	2015	1500 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

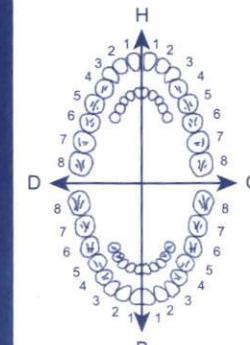
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdelkrim El MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France  
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif  
(estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)  
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France  
Diplôme d'Échographie de la faculté de Paris  
Endoscopie digestive,  
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



# الدكتور عبد الحفيظ المنوزي

خريج كلية الطب ببرأون (فرنسا)  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة - الكبد - الأمعاء بالبواسير)  
طبيب اختصاصي سابقًا في مستشفيات فرنسا  
دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس  
التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca, le :

30/09/2021

الدار البيضاء، في :

MR: Louz MOHAMMED

Cher confrere DR HANAFI

Comme convenu je t'adresse

Pour realiser



SCANNER THORACIQUE AVEC TRANSIT OESOGASTRIQUE

DYSPHAGIE HAUTE

Confraternellement

DR EL MANOUZI

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim  
GASTROENTEROLOGUE  
19, Bd. de Bordeaux  
Tél : 05.22.20.62.31 - Casablanca

# Dr. Dr. Abdelkrim EL MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France

Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France

Diplôme d'Echographie de la faculté de Paris

Endoscopie digestive

Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



## الدكتور عبد الكريم المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

طبيب اختصاصي سابق في مستشفيات فرنسا

دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس

التشخيص بالمنظار الداخلي

عضو الجمعية الطبية الفرنسية

لأمراض الجهاز الهضمي

30 SEP. 2021

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في :

Cher frère DR HANAFI

Comme convenu je t'adresse LOUZ MOHAMMED

Pour réaliser

UN SCANNER THORACIQUE AVEC TRANSIT  
OESOGASTRIQUE

( Dysphagie haute avec a la gastroscopie la bouche oesoph  
infranchissable

Ex ORL cordite inflammatoire sans autre lesion notable

Prière de faire un prix étudié

Confraternellement

DR EL MANOUZI

RAENTEROLOGIE DR EL MANOUZI  
App. N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tel. 0522 20 62 31 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 62 31 / 0522 20 34 58

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim  
GASTROENTEROLOGUE  
19, Bd. de Bordeaux  
5,72,20,62,31 Casablanca

19، شارع بوردو (القامة ندى) - (باب المرينينا فرمان) - الهاتف : 080 83 67 952 / 05 22 20 62 31 - الدار البيضاء

19, Bd. Bordeaux (Résid.HOUDA) - (Face Cinema Verdun) - Casablanca - Tél.: 05 22 20 62 31 / 080 83 67 952

Email : amanouzi@gmail.com

توقيع و طابع السلطة المحلية  
Visa et cachet de l'autorité  
locale

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

Le formulaire doit être rempli, en caractères arabes et latins, directement sur le site web [www.passeport.ma](http://www.passeport.ma) ou manuellement avec un stylo à bille noir, sans dépasser les bords des cases, en veillant à bien séparer les mots par une case vide et en utilisant les lettres majuscules pour les caractères latins.

Lors du retrait du passeport, le citoyen est tenu de vérifier les informations imprimées sur la page 2 du passeport avant de signer et remettre à l'administration le récépissé de dépôt de la demande du passeport biométrique.

Toute anomalie constatée au niveau des informations ou de la photographie imprimée sur la page 2 du passeport doit être immédiatement signalée à l'administration au moment du retrait du passeport.

La signature du demandeur ou du représentant légal doit être apposée à l'intérieur du cadre prévu à cet effet.

Tout passeport non retiré dans un délai de 6 mois à partir de la date de dépôt de la demande sera annulé.

Toute fausse déclaration est susceptible de donner lieu à des poursuites judiciaires.

ارشادات هامة

يجب تعبئة الاستمارة بالأحرف العربية واللاتينية مباشرة على الموقع [www.passeport.ma](http://www.passeport.ma) أو بخط مفروء بحبر أسود، دون تجاوز الإطارات المخصصة لذلك مع الحرص على ترك مربع فارغ بين الكلمات مستعملاً الأحرف الكبيرة اللاتينية

على المواطن التحقق، لدى استلامه جواز السفر، من صحة المعلومات المطبوعة على الصفحة 2 من جواز السفر قبل توقيع وإعادة وصل إيداع طلب جواز السفر البيومترى

ينبغي إلاغ الإداره، فور تسلم جواز السفر، بكل عيب يتعلق بالمعلومات أو الصورة المطبوعة على الصفحة الثانية من جواز السفر

يتعين توقيع صاحب الطلب أو النائب الشرعي داخل الخانة المخصصة لذلك.

كل جواز سفر لم يتم سحبه داخل أجل ستة أشهر من تاريخ إيداع الطلب يتم المغاؤه

كل من أدى إلى ببيانات غير صحيحة لدى تقديم طلب الحصول على جواز السفر يعرض نفسه لمتابعته قضائية



Nom & prénom : LOUZ MOHAMMED

FACTURE N° : 21/020021

Date : 07/10/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER THORACIQUE	1 500,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>1 500,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 07/10/2021

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

*RADILOGIE  
Appart N° 27 Rue Ilyas Abou Madi  
Télé: 0522.20.34.57 - Casablanca  
Fax: 0522.47.0522.20.34.58*



Casablanca le 07/10/2021

**PATIENT** : LOUZ MOHAMED  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. EL MANOUZI ABDELKRIM  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : SCANNER THORACIQUE  
 K.

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
 Lauréat de la Faculté de  
 Médecine de Nancy  
 Ex Enseignant à la Faculté de  
 Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
 Ex Enseignant à la Faculté de  
 Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
 Lauréate de la Faculté de  
 Médecine de Nancy  
 Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
 Diplômée de Paris  
 en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
 Lauréat de la Faculté  
 de Médecine de Bruxelles  
 Ex. Praticien hospitalier  
 des hôpitaux de Paris  
 Radiologie Conventionnelle  
 et Interventionnelle

**Technique**

Exploration scanographique en acquisition multi-barette avec reconstructions en coupes axiales et coronales infra millimétriques (0.63 mm) et en haute résolution sans injection du produit de contraste avec ingestion de la gastrographine.

**Résultat**

On retrouve une sténose de l'œsophage thoracique, tiers supérieur, étendue sur 9 cm avec une importante dilatation de l'œsophage en amont et une stase de produit de contraste en amont. Cette lésion est constituée par un épaissement œsophagien qui mesure 18 mm d'épaisseur avec un refoulement de la trachée en avant.  
 Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.  
 L'étude du parenchyme pulmonaire montre un aspect de poumons emphysémateux avec un emphysème évolué associé à des lésions parenchymateuses notamment lobaire supérieur gauche en rapport avec une surinfection sans caractère suspect.  
 Absence d'images nodulaires d'allure suspecte.

**Au total :**

Sténose de l'œsophage thoracique dans son tiers supérieur d'allure suspecte sans véritable extension loco-régionale visible dans les limites de l'examen scanographique.

Poumons emphysémateux.

Confraternellement  
 DR. BERRADA AZ EL ARAB  
 INPE 091032870

RADIOLOGIE  
 27 Rue Ilya Abou Madi  
 Appt N°3 Gau  
 Tel: 0522 20 34 58  
 Fax: 0522 47 40 00

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle