

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

## Souscriptions 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.

## 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8921

Société : RAM

(1052FG)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHRACH Leïla

Date de naissance : 01/09/66

Adresse :

Tél. : 2724

Total des frais engagés : 300+300+612 = 1084 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Nafissa FILALI BABA  
89, Bd Oum Rabih Rés. Cité El Firda  
Castro - Enterologue  
Tél. : 0522 89 21 16 - S. 5 - Casablanca - G. 6681

Date de consultation : 15/1/2022

Nom et prénom du malade : Mme Lahra Leïla Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gastro - intestinale

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) :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE POLYCLINIQUE DR. TIA Abdellatif - H 68, ROUTE DE LA GARE - H</i>	<i>25.1.22</i>	<i>612.70</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Najwa FILALI BABA Gastro - Enterologue Bd Oum Rabia Des Cosa 1er Etage 5 <sup>e</sup> 0522 89 24 16 - Casablanca	25/11/2018	Echographie ABdominale	3000/000

AUXILIAIRES MÉDICAUX

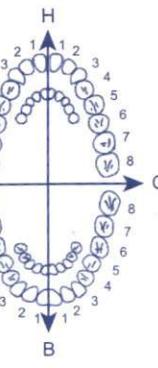
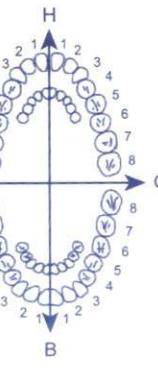
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

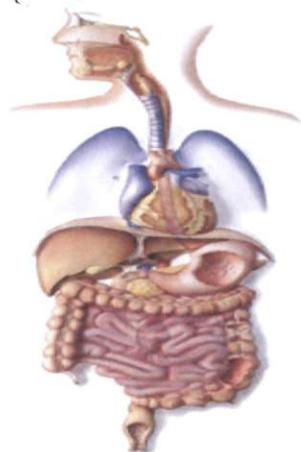
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 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'EXECUTION

# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle



## ORDONNANCE

Mme Lahrach Laila

Casa le : 25/01/2022



Composition:  
Omeprazole sodique (DCI) ..... 10 mg  
Excipients q.s.p. un comprimé.  
PPV : 82 DH 80

Maniez 19.00 x 2 SV

Ranciphex 20 JV

Puis 14.00

Cibalax SV

Météospasmyl 40.40

27.00

Aliviar 50

Transyl

612.10

PPC : 134 DH 00

420044 310395

1 matin et 1 le soir

1 à jeun et 1 au couché  
1/j à jeun

1/j avant repas midi

2 deux /j avant repas

1 après diner

1 après repas 2/j

14 Jours

14 Jours

01 Mois

15 Jours

30 Jours

15 Jours

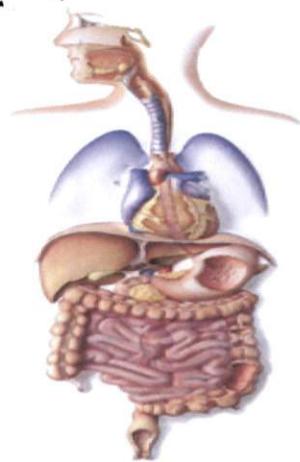
METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvéoline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

LOT : 03921039  
PER : 06/2026  
PPV : 27,00 DH

27,00

Dr Najwa FILALI BABA  
Gastro - Enterologie  
88, Bd Oum Rabii, Rés-Colza, 1er Etage  
Tél : 0522 89 21 16 - 066115 66 81



# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle

le :25/01/2022

## Note D'honoraire

Je Soussignée **Dr FILALI BABA NAJWA**

Présente mes milers vœux de rétablissement

A **Mme Lhrach Laila**

Et lui présente ma note d'honoraire.

**De : 300 DH+ 300 DH**

**POUR : Consultation +Echographie Abdominale**

Dr Najwa FILALI BABA  
Gastro - Enterologue  
88, Bd Oum Rabii Rés. Colza 1<sup>er</sup> Etage  
N° 5 - Casablanca  
Tél. : 0522 89 2116 - GSM : 0661 15 66 81



# CABINET DOCTEUR NAJWA FILALI BABA

Spécialiste Des Maladies De L'appareil Digestif  
Proctologie Médico-chirurgicale  
Hépatologie  
Echographie-Endoscopie interventionnelle

Mme Lahrach Laila

Casa le : 25/01/2022

## ECHOGRAPHIA ABDOMINALE

Foie de taille normal, de contours réguliers, de structure homogène. Sans lésion décelable.

Voies biliaire intra et extra hépatiques non dilatés.

Vésicule biliaire à paroi fine, à lithiasique.

Tronc porte non dilaté.

Pancréas non vu, gêné par les gaz.

Rate de taille normale.

Les reins de taille normale, de contours réguliers, avec bonne différenciation cortico médullaire.

Aérocolie.

Absence d'ascite.

**CONCLUSION :** - Météorisme abdominale .

Dr Najwa FILALI BABA  
Gastro - Enterologue  
88 Bd Oum Rabii Rés. Lotka 1<sup>er</sup> Etage  
N° 5 - Casablanca  
Tél : 0522 89 21 16 - GSM : 0661 15 66 81