

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 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.

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 : 4244 Société : 108044

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHRI Abdelkabir

Date de naissance : 19/07/156

Adresse :

Tél. : 06 66 70 89 19 Total des frais engagés : 9,92,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Hamza DEBBACHE
Spécialiste du Foie et
des Maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgogne Apt 21, Afafa
Tél : 05 22 22 33 95 - Casablanca
N'INPE : 91254680

Date de consultation : 12/03/2022

Nom et prénom du malade : DIK HAI AICHA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

RGO

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dot. et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/03/2022	✓	+	3000 DA	1500 DA + 1500 DA Tél: 05 22 22 33 95 Date: 21/03/2022 NINPE: 81284980 DEBBAGH Médecin et digestif Casablanca
	✓	+	3000 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 1 Av. Nice Résidence Bouarfaa BNG N°3 Bourgogne Casablanca Tél. 05 22 94 93 39	12/10/22	392,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'OT.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A dental arch diagram showing upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8. The lower arch has teeth numbered 1 through 8. Labels include 'H' at the top, 'D' on the left, 'B' at the bottom, and 'G' on the right. Various letters are placed around the teeth, such as 'H' and 'Y' on the upper arch, and 'V' and 'Y' on the lower arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Medicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
علاج المعوي الغليض و أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالمواجات فوق الصوتية

Casablanca le :

12/03/2022

Mme DIKHAI Aicha Ep. TAHRI

EUZOL 20 MG

1 gélule matin et soir pendant 7 jours
1 mois

EPV 82DH10
EPV 82DH10

MOTILIUM

1 cuillerée à soupe, 3 fois par semaine

MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML
Lot: 21/06/2024
P.E.: 09/2024
P.P.V.: 40DH00
6 118000 011040

DAKTARIN

1 cuillerée à café, 4 fois par jour



EUCARBON

2 comprimés, 3 fois par jour pendant 4j puis 2 comprimés par jour pendant 10 jours à distance des autres médicaments

repa
ICIE
dence Bouarfaa
ogne Casablanca
Lot: 32,00
111121
EXP: 04.2026
32,00 DHS
DOL:

MÉTEOSPASMYL

1 comprimé, 3 fois par jour, pendant 7 jours

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V.: 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

1 - 1 - 1

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du foie et des maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 22 33 95 - 05 22 36 27 27 (cas d'urgence) - Wtsp: 06 60 76 87 82
NINPE: 91254680

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
Spécialiste du foie et
des maladies de l'appareil digestif
Estomac, Intestin, Foie Proctologie Medicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
Ballon intra gastrique
Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد
علاج المعوي الغليض و أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالمواجات فوق الصوتية

Casablanca le :

12/03/2022

Mme DIKHAI Aicha TAHRI

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	300,00
Total :	600,00

Arrêtée la présente note d'honorai re à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du Foie et
des maladies de l'appareil digestif
159 Bd Bourgogne Imm Schwan Appt 21 - 1^{er} Etage - Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 33 95 - 05 22 36 27 27 (cas d'urgence) - Wtsp : 06 60 76 87 82
INPE : 91254600

12/03/2022

Echographie abdominale

Mme DIKHAÏ Aicha Ep. TAHRI

Indication

Douleur abdominales.

Examen

Difficile, réalisé en partie par voie intercostale.

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

VB à paroi fines , alithiasique (postprandial).

Voie biliaire principale de calibre normal.

Pancréas d'examen difficile en raison d'interpositions digestives.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. présence de microcalculs bilatéraux

Absence d'épanchement intrapéritonéal

Conclusion

Microlithiase rénale bilatérale

Aérocolie diffuse

Hamza DEBBAGH
Gastro-entérologue et
Hépatologue et
Endoscopiste digestif
Spécialiste de l'obésité et
du diabète
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 22 33 95 - Casablanca
e-mail : hamzadebbagh2302@gmail.com