

# 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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

éclamation : 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 personnelles.

S : 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

N° M21- 066953

Maladie  Dentaire  Optique AAA56  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société : RAS  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : ABDELILLAH - AYOUB  
Date de naissance : 01.01.1949  
Adresse : 9, Rue Atalsale - 100 Casablanca  
Tél. 06.61.32.56.86 Total des frais engagés : 93600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Maazouz Keltoum**  
Spécialiste en Gastroentérologie  
Tél: 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.777

Date de consultation : 22/02/22

Nom et prénom du malade : Abdel AYOUB Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douleurs épigastriques

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.

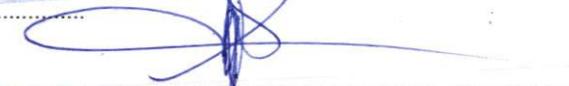
07 AVR. 2022

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 06/10/22



## 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
22/02/2022	C3 + E1b	22	400,00	Dr. <u>Mazzouz Keltoum</u> Spécialiste en Gastroentérologie 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.777

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACEUTIQUE D'ATLANTIDE</b> Rajaa SAKAKI Docteur en Pharmacie de Atlantide - N° 102 Bts Polce Blanca - Tel : 05 22 52 71 00	22/02/2022	536,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ODT.

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	G 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'EX

Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

**Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive**

الدكتورة كلثوم معزوز

## إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي خريجة كلية الطب ببور سعيد طبيبة سابقاً بمستشفيات بور سعيد (فرنسا)

*Casablanca, le :*

le: 09/02/2022

البيضاء، في ...

~~hahie~~

Asma

98.20  $\times$  2 = 196.60

1) Athyrium

$$27.00 \times 2 = 54.00$$

2) Oliver

PHARMACIE JARDINS POLO  
142, Raiaa SEKKAT  
Doyen en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bts polo  
Casablanca - Tél. 05 25 57 74 00

Pharmacie  
Plenca, 102, Bld. polo  
Linde, N° 102 Bld. polo  
Tél.: 05 22 52 74 00

Dr. Maazouz Keltoum

0522994730 - الفاكس : 0522994730 - الدار البيضاء - المغرب - رقم 3 - الط هو الأول - Dr Maazouzi Kader

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Jourani, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Mâarif

Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzk@yahoo.fr

75,00

142,80

42,30

98,30

98,30

27,00

27,00

07:32:10 00  
L/R: 03/2025  
AV: 27,00 01

07:32:10 00  
L/R: 03/2025  
AV: 27,00 01

Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive  
Ancienne Chef de Clinique et Praticien  
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقاً بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le :

22.02.2022

البيضاء، في

Aatil Asmae

- Consultation 200.00 Dhs

- Echographie 200,00 Dhs

Dr. Maazouz Keltoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.77

134، شارع بئر أنزاران، زاوية زنقة أحمد الجمرى، إقليمية آية الطالق الأول، رقم 3 - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22 99 47 30  
134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Jourmari, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Mâarif - Casablanca  
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzk@yahoo.fr



# Dr Keltoum MAAZOUZ

134 BD bir ANZARANE angle AHMED EL  
JOUMARI RES AYA 1 er etage N 3  
MAARIF CASABLANCA  
Téléphone: 0522994730  
Fax:  
Site internet:



Nom: *Aatif Asmal*  
ID:20220222-170115-7292  
Sexe:Incon.

ABD

Date examen: 22/02/2022  
Equipement utilisé: DP-7  
Opérateur: Emergency

## Abdomen Ultrasound Report

### Annotation:

FOIE DE TAILLE ET DE VOLUME NORMAL  
LIT VESICULAIRE SAIN  
PAS DE STEATOSE HEPATIQUE  
VBIH ET VBEH NON DILATEES  
PARENCHYME SAIN  
REINS NORMAUX NON DILATES  
RATE NORMALE  
AEROCOLIE  
TETE DU PANCREAS NORMALE  
STASE GASTRIQUE POST PRANDIALE  
PAS DASCITE PAS DE GANGLIONS

Signature . (sceau):

*Dr. Maazouz Keltoum*  
Spécialiste en Gastroentérologie  
Tél: 0522994730 / INPE / 09.11.66.777

Date sign.: *22.02.2022*