

# 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.

## 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.

## Prothèse :

- 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

- Déclaration : contact@mupras.com
- Prendre 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 066953

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661 Société : SARL

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ABDELILLAH - A

Date de naissance : 01.01.1949

Adresse : 9, Rue Atalouah - Polo Casablanca

Tél. : 06 61 32 56 84 Total des frais engagés : 936,20 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 : Aatif Asmael 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.

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 22/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
22/02/22	C3+Elu		400,00	<b>Dr. Mazouz Kettou</b> Spécialiste en Gastroentérologie Tel : 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>PHARMACIE JARDIN POLO</b> Rajaa SEKKAKI Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 109 Bis Polo Casablanca - Tel : 05 22 52 74 00	22/02/2022	536,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	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'EX

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

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب بوردو  
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le :

29/02/2022

البيضاء، في

HAHic Asma

98,20 x 2 = 196,40

1) Athymil

27,00 x 2 = 54,-

2) Alivier

Nel x 3

PHARMACIE JARDINS POLO  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

3) ... 202 49

6 mal

05 22 99 47 30 : الفاكس / الهاتف - الدار البيضاء - المعاريف

Dr. Maazouz Keltoum

Spécialiste en Gastroentérologie

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Maarif - Casablanca

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

PHARMACIE JARDINS POLO  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

PHARMACIE JARDINS POLO  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

PHARMACIE JARDINS POLO  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

75,00

142,80  
42,30

98,30

98,30

27,00 ←  
OT: 1-12104  
LR: 00/2023  
PV: 27.00 0

27,00 ←  
OT: 1-12104  
LR: 00/2023  
PV: 27.00 0



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

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 22.02.2022 البيضاء, في :

Aatil Asmae

- Consultations 299,00 Dhs

- Echographie à 200,00 Dhs

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

134, شارع بئر أنزران, زاوية زنقة أحمد الجعري, إقامة الطابق الأول, رقم 3 - المعارف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22 99 47 30

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Mâarif - Casablanca  
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzka@yahoo.fr

mindray

Dr. Kelloum MIAZOUZ

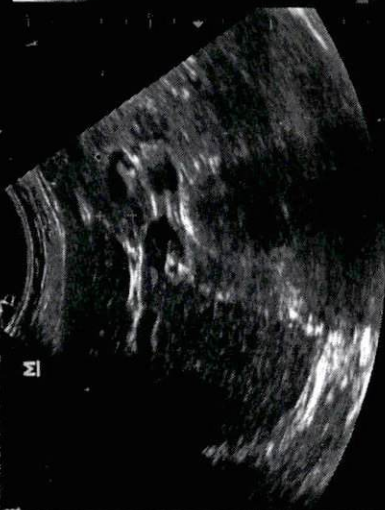
20211104-134330-7292

15:46:11

SCSP AP 97% MI 0.8 TIS 0.0

DP-7  
ABD  
B  
F1.5M / D14.8  
G90 / F16.7  
IP4 / DR75

M



Dist 13.5 cm

# Dr Keltoum MAAZOUZ

134 BD bir ANZARANE angle AHMED EL  
JOURMARI RES AYA 1<sup>er</sup> étage N 3  
MAARIF CASABLANCA  
Téléphone: 0522994730  
Fax:  
Site internet:



Nom: *Aaly Asmae*  
ID: 20220222-170115-7292  
Sexe: Incon.

ABD  
Date examen: 22/02/2022  
Equipementt 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: 05 22 99 47 30 / INPE / 09.11.66.777

Date sign.:

*22.02.2022*