

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.

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.

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 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

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.

MUPRAS : 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

11.97.67

Déclaration de Maladie : N° P19-0020524

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956 Société : RAI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHCOUN FILALI Abderrahmane Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : 11 Blvd. Ben Abdellah - SEDRA 1 Apt 4 Et 2 N° 101 Casablanca

Tél. : 0663727237 Total des frais engagés : 518,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maazouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
05 22 47 38 / MPE / 09.11.06.77

Date de consultation : 15/02/2022

Nom et prénom du malade : ... Age: ...

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thrombose de la ...

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

Signature de l'adhérent(e) : ...

ACCUEIL
21 AVR 2022
MUPRAS
Le : 21 AVR 2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/04/2022	C3 + Ecl		40000	Dr. Madzouz Keltoum 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
PHARMACIE HYPER Nadia BENNIS 16 Bd. Bir Anzarane El Ahed Tel: 022-942530 - RASABIANCE	15/04/2022	M 8,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 de l'

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

PHARMACIE HYPER
Nadia BENNIS
Angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazek
Tél : 022-94-45-30 - CASABLANCA

الدكتورة كلثوم معزوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
خر杰ة كلية الطب ببوردو
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca

Dr. Maazouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
Tél: 05 22 99 47 30 / INP: 05 11 06 777

71.60

1) Normix 20 ~~70~~ 6 5

$16 \times 2 \frac{1}{2}$

47.20

2) lumedol ~~70~~ 6 6
1 sachet $\times 2 \frac{1}{2}$

18180

SYNTHEMEDIC
22 rue soueiri bni al acoum roches
noires casablanca
NORMIX
200 mg
Boite de 12
8113 DMP/21INP P.P.V: 71,60 DH
6 118001 021529

9/05/26
LOT AV 05/26
P.P.V: 47 DH 20

Dr. Maazouz Keltoum

Spécialiste en Gastroentérologie

Tél : 05 22 99 47 30 / INP: 05 11 06 777

134، شارع بئر أنزran، زاوية زنقة أحمد الجمرى، إقامة آية، الطابق 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. Keltouma 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 : 15.04.2022 البيضاء، في

Rahba f-Pali Abderrahmane

- Consultation 200,00 Dhs

- Echographie 200,00 Dhs

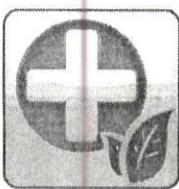
Dr. Maazouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
05 22 99 47 30 | INPB / 09.11.66.777

134. شارع بشر أنزاران، زاوية زعير، المحمدية، الدار البيضاء، رقم 3 - المعريف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : 05 22 99 47 30 | INPB / 09.11.66.777
134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joumari, Rés. ~~Abou~~, Témara, N°3 - Mârif - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : ~~maazouzk@yahoo.fr~~

Abderachma

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:

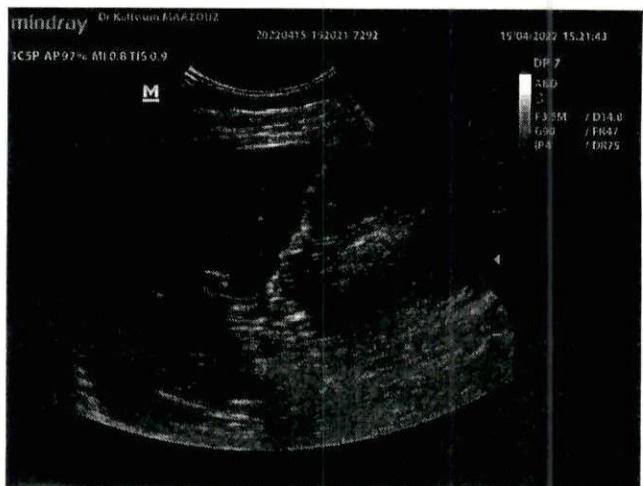


Nom: Lahbi f Laibi
ID:20220415-152021-7292
Sexe:Incon.

ABD
Date examen: 15/04/2022
Equipementt utilisé: DP-7
Opérateur: Emergency

Abdomen Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation:

FOIE DE TAILLE ET DE VOLUME NORMAL

REINS GAUCHE POLYKYSTIQUE

RATE NORMALE

AEROCOLIE SANS EPAISSISSEMENT DIGESTIF

PAS DEPAISSISSEMENT GASTRIQUE

PAS DASCITE PAS DE GANGLIONS

VESSIE ET PROSTATE NORMALES

Signature . (sceau):

Dr Keltoum MAAZOUZ
Spécialiste en Gastroentérologie
Tél: 05 22 99 47 30 / INPA: 09.11.66.777

Date sign.: 15.04.2022