

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 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

- 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

117133

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3628

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAFRALIAH ALCOUI MYCHAFAK

Date de naissance : 16-04-1958

Adresse : 68, Rue Refuge Boulogne

CASA

Tél. : 06 67 12 12 07

Total des frais engagés : 749,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEFRAOUT Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Bouakraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
TNP: 09 11 27 209

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/04

Nom et prénom du malade : Benabdellah Jalil Hinde Age : 1965

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur

Maladie

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 : 05/04/2017

Le : 22/04/2017

Signature de l'adhérent(e) :

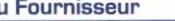


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/04/2022	DAV		3000DH	

détaillé oraires DH	Cachet et signature du attestant le Paiement du
---------------------------	---

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/04/2022	49.70 Dh

Dr. SEFER A. OZER
Hastane Laboratuvarı
15. Rue Boudaud
Télé: 05 22 21 78 18
INPE: 091127209

**Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue**

MACLE DE BOURGOGNE
RADA TAIZI Halima
ZERKOUNI - Casablanca
05 22 27 73 44

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SEERA Radiologie Radiologue: Dr. Casanova Rue Boulay 27 1818 Tel: 05 22 21 78 18 Fax: 091127209	22/04/2022	Echo 22	400,-

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) and letters A through Z. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top and 8 at the bottom. Letters are placed above and below the arch, corresponding to specific teeth: A (top 1), B (bottom 1), C (top 2), D (bottom 2), E (top 3), F (bottom 3), G (top 4), H (bottom 4), I (top 5), J (bottom 5), K (top 6), L (bottom 6), M (top 7), N (bottom 7), O (top 8), P (bottom 8), Q (top 1), R (bottom 1), S (top 2), T (bottom 2), U (top 3), V (bottom 3), W (top 4), X (bottom 4), Y (top 5), Z (bottom 5). The diagram also includes a horizontal arrow pointing left labeled 'D' and a vertical arrow pointing down labeled 'B'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
- Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

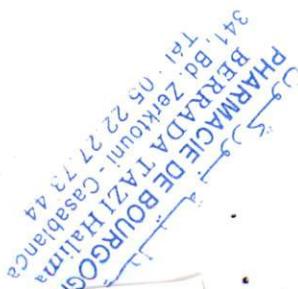
طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبيولد بلان باريس

الشخص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

6 22.04.22



PPV 14DH60
EXP 08/2024
LOT 160765

14,60

PPV 35DH10

35,10

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE: 091127209

Mr Bleedeljalil Houssam



1 80 x 24.



1 80 x 24.

49,70 dz

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبيولد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

Le 22/10/2022

NOTE D'HONORAIRES

Mme/ Mr Benabdellah Houssam

Consultation 1V2 : 300 DH

Echographie Abdominale : 400 DH

Rectoscopie :

TOTAL : 700DH

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tel. 05 22 27 78 18
INPE:091127209

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 27 78 18 - الفاكس: 05 22 27 78 29 - الهاتف المحمول: 06 61 33 30 04

- Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis
(Hémorroïdes, maladies anales...)
 - Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat
et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris
- Vidéo-endoscopie digestive
Echographie

- خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج
 - طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط
و في مستشفى ليوبولد بلان باريس
- التشخيص بالمنظار الداخلي
الكشف بالصدى

Le 22-04-22

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme BENABDELJALIL HOUDA : Sensation de « boule » FID

FOIE : De taille normale, homogène, à contours réguliers

VESICULE BILIAIRE : Paroi fine alithiasique

TRONC PORTE : Calibre normal.

VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : Fine

PANCREAS : Homogène.

RATE : Homogène, de taille normale 10 cm³

REINS DROIT ET GAUCHE : Bonne différenciation cortico-médullaire,
pas de dilatation pyélo-calicielle

Pas d'ascite.

CONCLUSION ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

