

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.



Déclaration de Maladie

N° M21 - 080187

MAT741

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MOA53

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MARHOUN LEKBIR

Date de naissance : 26/03/68

Adresse : 38 Rue Hassan II El Maroc

Marrakech

Tél. : 0666303635

Total des frais engagés : HT 603,197 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ABOUCHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
Place Pasteur Q.H - Casa
t: 0522 48 36 80
n: 01001198

Date de consultation : 04/04/2022

Nom et prénom du malade : MARHOUN LEKBIR Age : 54

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Trouble

Digestif

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

Le : 26/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

MARHOUN LEKBIR

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

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.

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
26.4.22	C S		200.00	
				Dr ABOUGHALEM KHALID Gastro-Entérologie 11, Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 05 22 48 36 80 INP : 091001198

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/4/2022	223.00
	13/05/2022	70.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr ABOUGHALEM KHALID Gastro-Entérologie 1, Place Pasteur Q.H - Casa Tél : 05 22 48 36 80 INP : 091001198	26.4.22	cesteoanalyse Abdominale Z30	400.00

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'ODF.

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 PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'EXECUTION

Docteur,Khalid ABOUGHALEM

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif
ENDOSCOPIE - HEMORROÏDES
sur rendez-vous



الدكتور خالد أبو غلم

الخصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

الدار البيضاء في : 26.4.2022		date :
UT. AV. : 11 24	P.P.V	
LOT N° : FR43	80,00	
MARTHOUM		LÉKIR
DÉBRIDAGE 200		14:4077365 15:0522353 16:4077365 17:0522353
80,00	14	2 fts par
NITROGLYCERIN		foralec 07/2024
28,80	14	3x/. a - m - 28
MOBIC 15		redu
RELAXOL 500MG/2MG CP B20		PPV: 61DH50 PER: 01/25 LOT: L120
P.P.V : 53DH10		
6 118000 060833		
RELAXOL 500		BOUGHALEM KHALID astro - Entérologie posteul O.H - Casa 28,80
53,00	14 3x/. a - m - 28	
223,40		

إقامة باستور، 21 ساحة لويس باستر الطابق الثاني رقم 8 - حي المستشفيات الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 36 80
Résidence Pasteur, 21 place Louis Pasteur 2^{ème} Etage N° 8 Quartier des Hôpitaux-Casa-Tél: 05 22 48 36 80

DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE_HEMORROIDES
21 Place CHARLE NICOLE
2ème étage N°8(Face Institut Pasteur)
TEL : 0522/48/36/80

CASA LE : 26/04/22

NOTE D'HONORAIRES

MR MARHOUM LEKBIR

CONSULTATION : 200DH

ECHOGRAPHIE : 400DH

TOTALE : 600dh

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Entérologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tel : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

DOCTEUR ABOUGHALEM KHALID

**SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
ENDOSCOPIE-HEMORROIDES**

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mr MARHOUM Lekbir

Casablanca le, 26/04/2022

Clinique

Douleur du flanc gauche.

Examen

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure est modérément hyperéchogène avec absorption des faisceaux en profondeur compatible avec une stéatose diffuse modérée.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Rate homogène, de volume normal.

Panréas masqué partiellement par les gaz digestifs.

Reins échographiquement normaux.

Conclusion

Stéatose hépatique.

Dr ABOUGHALEM KHALID
Gastro - Endocrinologie
21, Place Pasteur Q.H - Casa
Tel : 05 22 48 36 80
INP : 091001198

