

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9623 Société : 119677

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSIA SAMILA

Date de naissance : 19/10/61

Adresse :

Tél. : 06630751149 Total des frais engagés : 700 + 249,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : Diabète sucre

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 : ..... / ..... / .....

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	V2	02	300,00	300,00
22/04/2022	230	01	400,00	400,00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE NEMEL</b> Noureddine BA Docteur en Pharmacie Bd Abdellatif Ben Chahed 41- 05 22 86 05 70	22/04/22	209,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### 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
D	C
00000000	00000000
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



Casablanca, le

22/04/22

الدار البيضاء، في

MARS 30ml A

No 0F Disorder

Y Calsyl

. 300 DS

a

g

230

. 400 DS

Beetles

700 DS

MSA.

Signature over a stamp:  
Dr. Mohamed Slaoui  
Specialist in Hepatology - Gastroenterology - Endocrinology  
Address: 82, rue Soumaya, corner boulevard Abdelmoumen - 2<sup>nd</sup> floor, imm. « Fiat - Jeep », Palmier neighborhood - Casablanca, Morocco  
Phone: +212 22 23 78 83 | +212 98 97 17 18 | Fax: +212 22 25 99 87 | Urgence: slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps



Casablanca, le ..... 22 AVR. 2022 الدار البيضاء, في

Assad. Jamila

122.80

↓ Zetas 400g

40 - 11 au filer (mélange)

→ Antispa 400g



LOT 210681  
EXP 02/2023  
PPV 122.80DH

v164

LOT 220750 1  
EXP 03 2024  
PPV 40.00

1

26

→ Sultia 400g

-1

Murs x 164



LOT SL050104  
PER 08/2024 PPV 26 DH

21 - 1/2 C au filer  
→ Lekor 4



x 164

DT:21277 PER:11/2024  
PPV:21,00 DH

1/2 au coches

PHARMACIE MERIEUX  
Noureddine IBA  
Docteur en Pharmacie  
Bd. Abdelmoumen Casa  
311. 05 22 86 05 70

Dr. Mohamed Sloui  
Specialist Hepato-Gastro-Entérologie  
Endoscopy - Echographie  
Proctologie - Gastro Chirurgicale  
Urology - Urology  
Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax: 05 22 25 99 87 • Urgence: slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps



Casablanca, le .....  
22/04/2022

MA  
FACTUEL

**ASSAD Jamila**

#### Indication

DYSPEPSIE/ RGO/ NAUSEES

DNID ET HTA

#### Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, de taille normale, pas noté d'image focale évidente ce jour ; il n'y a pas de dysmorphie ;

Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique

Voie biliaire principale fine, elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 10mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale, mesurée à 102mm dans son grand axe ;

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, il n'y a pas d'image de lithiasie ni d'hypotonie des calices

Le pancréas est bien exploré, il paraît échographiquement normal; pas de dilatation du WIRSUNG

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépato-rénal de MORISSON

#### Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

A COMPLETER PAR UNE FIBROSCOPIE