

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- N° 002063

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 927

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUCHOUKA Mohammed

Date de naissance : 23/06/1948

Adresse : 310 Bd Zerkouni Casablanca

Tél. : 0600521678

Total des frais engagés : 2682 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jaouad HOUSNI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
70, Bd. Zerkouni Appt 14
Tél: 49 28 91 / 47 25 77 CAS

Date de consultation : 27 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : BOUCHOUKA Fatima Age: 57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection Digestive

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 05/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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.

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

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 Délégué des Actes
27 JUN 2022	ls	Cr	650	<p>Dr. Jaouad Housni Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 70. Bd. Zerkouni Apt 14 Tél: 49.28.93 / 47.25.77 CAS</p>
27 JUN 2022	K30		4.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE ET PARAPHARMACIE ROUTE D'EL JADIDA 240. Bd. Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46</p>	28.06.22	321.00
<p>Pharmacie EL ANABEL Mme H.J. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour</p>	27/6/22	221.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Lab. M. BENJAMIN Bd. Abd. Ben Kaddour Tél: 022.25.74.82 Fax: 0522.23.77.05</p>	28/06/2022	Scanner	15000dh

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR HOUSNI JAOUAD

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie - Estomac - Intestins - Hémorroïdes)

Diplôme de la faculté de médecine de Toulouse

Ancien Chef de Service de Gastro-Entérologie

des Hôpitaux El Ghassani à Fès

et Bouafi à Casablanca

Explorations Digestives

الدكتور جواد حسني

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

خريج كلية الطب بتولوز

رئيس سابقاً بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى الغساني بفاس - وبوافي بالدار البيضاء

الفحص بالأليات البصرية

Docteur HOUSNI JAOUAD
Casablanca, Le : 27 June 2012 في : الدار البيضاء

30,80 Trimecar 1 cs + 3 cr.
47,40 Sephadex 4 1/2h cps 4
80,00 Lave pol 1 pl de base
163,40 70 gr 10 p + 2 cr w

221.20

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdelatif Ben Kaddour
Tél: 077.19.44.22

Dr. Jaouad HOUSNI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
70, Bd. Zerkouni - 2ème Étage
Tél: 49 28 00 14

Digne

70, Bd. Zerkouni - الطابق الثاني رقم 5 (أمام سوق الورد) - الهاتف : 05 22 49 28 93 / 05 22 47 25 77 - الدار البيضاء

70, Bd. Zerkouni - 2ème Étage - Appt N°5 (Face au Marché de fleurs) - Casablanca

Tél : 05 22 47 25 77 / 05 22 49 28 93 - E-mail : housnijaouad@hotmail.fr

نقطة

63,40

برشامات
تناومة للعصارة المعدية

LOT: 357
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 288/16 DMP/21/NNP

LOT : 7346
UT. AV : 02-27
P.P.V : 30 DH 80

47100

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr BERRADA M.

Radiologue

TVA n°: 705819

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Patente: 34770967

Domiciliation Bancaire: compte n°013 780 01120 000183 001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa CASA

Casablanca le 28/06/2022

ORDONNANCE

-Nom & Prénom : **BOUCHOUKA FATIHA**

-Examen demande : **SCANNER ABDOMINAL**

326.00 - VISIPAQUE 320 MG 50 ML 1 BOITE

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE EL JADIDA
240, Bd. Hassan II Rond-Point
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.23.77.05

17, Rue Mohamed BAHY (ex. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des Taxis-
Maârif. Casablanca 20 100. Tél.: 022 25.74.82 / 23.79.34 / 25.30.30. Fax: 022 23.77.05

DOCTEUR HOUSNI JAOUAD

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)

Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie

Des Hôpitaux El Ghassani à Fès

Et Baouafi à Casablanca

Explorations Digestives

الدكتور جواد حسني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضم

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

خريج كلية الطب بتولوز

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى الغساني بفاس - ويوافي بالبيضاء

الفحص بالآليات البصرية

Casablanca, le 27 JUN 2022 البيضاء في:

FACTURE D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom : Mm BOUCHOUKA

Prénom : FATIHA

Arrêter la facture de Quatre cents dirhams (400 Dhs) comme frais
d'Echographie Abdominale (K30) réalisée ce jour à Mm
BOUCHOUKA FATIHA

Dr. Jaouad HOUSNI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
70 - Bd Zerkouni Appt 14
70 10 28 93 47 25 77 CASA

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 28/06/2022

Facture

Nom & Prénom : **BOUCHOUKA FATIHA**

Date d'examen : 28/06/2022

Examen(s)	
SCANNER ABDOMINAL	
Montant TOTAL	1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DH

CABINET DE RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed BAH
Tél: 0522257482
Fax: 0522237705

17, Rue Mohamed BAH (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif, Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

DOCTEUR HOUSNI JAOUAD

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)

Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie

Des Hôpitaux El Ghassani à Fès

Et Baouafi à Casablanca

Explorations Digestives

الدكتور جواد الحسن

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضم

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

خريج كلية الطب بتولوز

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى الغساني بفاس - وبوفاي بالبيضاء

الفحص بالآليات البصرية

Casablanca, le 27 JUIN 2022 البيضاء في:

Nom : Mm BOUCHOUKA
Prénom : FATIHA
Motif : Douleurs abdominales Ballonnement
Appareil : Siemens

COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE

FOIE : Echostructure très brillante mais homogène, taille et limites normales. Image arrondie hétérogène sous hépatique de 101 mm de diamètre .

Vésicule biliaire : Paroi fine, contenu transsonique très distendu avec slug épais.

TP, VBP, VBIH, VSH : TP à 14 mm, VBP, VBIH, VSH non dilatées

PANCREAS : Structure et taille normales

RATE : de taille mais de structure normale

AUTRES : Distensions intestinales,

Rein Gauche : sans anomalie

Rein Droit : mal individualisé adhérent au foie ?

Pas de ganglions, ni d'épanchement intra abdominal.

Stase gastrique avec épaississement très important de la paroi gastriques, Gaz intestinaux

CONCLUSION :

STEATOSE HEPATIQUE AVEC IMAGE SOUS HEPATIQUE
GASTRITE DE STASE

Dr. Jaouad HOUSNI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
70, Bd Zerkouni - 2^{ème} Etage - Appt N° 5 (face au Marché des fleurs) Casablanca - Tél : 05 22 47 25 77 / Fax : 05 22 49 28 93

70, شارع الزرقتوني الطابق الثاني - الرقم 5 (أمام سوق الورود) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 49 28 93 - الفاكس 05 22 49 28 93
70, Bd Zerkouni - 2^{ème} Etage - Appt N° 5 (face au Marché des fleurs) Casablanca - Tél : 05 22 47 25 77 / Fax : 05 22 49 28 93
Email : housnijaouad@hotmail.fr



