

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 625

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REGRAGUI - Abderrahmane

Date de naissance : 10 - 04 - 1946

Adresse : 10 Rue BENI - TOUZINE 10170 Rabat

Tél. : 06 61 29 12 29

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rachid JORIO
Hépato-gastro-entérologue
1, Rue Beyrout, Appt. 11
Res. Mamounia B - Rabat
Tél. 05 37 79 28 53

Date de consultation : 23 / 01 / 2022

Nom et prénom du malade : REGRAGUI Abderrahmane Age : 1946

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Colopathie

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 : Rabat

Le 23 / 01 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : (B)

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
23/15/2011	CV	62	= 300,-	Docteur Rachid JORI Hépato-gastro-entérologue 1. Rue Beyrout Appt. 11 Rés. Mamoulia B - Rabat Tél.: 0522 22 22 55
23/15/2011	ECMO	11X30	= 330,-	Docteur Rachid JORI Hépato-gastro-entérologue 1. Rue Beyrout Appt. 11 Rés. Mamoulia B - Rabat Tél.: 0522 22 22 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL MELIA Lot. N° 12, Avenue Al Melia Sousse - Tunisie Tél.: 05 37 592 02	23/5/22	192.00

APHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000	B 35533411	G 00000000	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

DR. RACHID JORIO

HÉPATO-GASTRO ENTÉROLOGUE & PROCTOLOGUE
SPÉCIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF,
DU RECTUM ET DE L'ANUS
ENDOSCOPIE DIGESTIVE - ECHOGRAPHIE
DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE LYON

الدكتور رشيد جوريو

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض الكبد وأمراض المخرج البروكتولوجية
الكشف بالشعاع الداخلي
التخيص بالأمواج فوق الصوتية
خريج كلية الطب بليون

Rabat, le 23/05/2022 الرباط، في

M. Regzgui Abderahmane

1) Symétrie Igell Ø 2mm
discrete douleur

2) Pratol 20 Ø 3mm
1 gélule (1) le matin au rép

1052.00



Docteur Rachid JORIO
Hépato-gastro-entérologue
1, Rue Beyrouth Apt. 11
Rés. Mamounia B. Rabat
Tél.: 06 37 70 22 53

إقامة المامونية - مدخل ب - شارع الحسن الثاني - 1 - زنقة بيروت (ستيام سابقا) - الطابق الثاني - الرباط
Résidence Mamounia - Entrée B - Avenue Hassan II - 1, Rue Beyrouth (Ex. CTM) - 2ème étage, Rabat
Tél: 05 37 70 22 53, Urgence: 06 61 21 44 07, Email: rachid.jorio@gmail.com
INP: 101081503 - ICE: 001599546000053

Prézol® 20 mg

Oméprazole

bottu

b

28

cápsulas

82. Allée des Cœurs - Annecy - Haute-Savoie

S. Blachouch - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/23
LOT : K827-2



Prézol® 20 mg

Oméprazole

bottu

b

28

cápsulas

82. Allée des Cœurs - Annecy - Haute-Savoie

S. Blachouch - Pharmacien Responsable

PPV : 96DH00
PER : 08/23
LOT : K827-2



Docteur Rachid JORIO

Hépato-Gastro-Entérologue et Proctologue

RABAT

Rabat le 23/05/2022

FACTURE

Je soussigné Docteur Rachid JORIO , certifie avoir reçu, la somme de trois cent cinquante dirhams (350 DH), comme honoraires, pour l'échographie abdominale, que j'ai faite ce jour à REGRAGUI ABDERRAHMANE

*Docteur Rachid JORIO
Hépato-gastro-entérologue
1, Rue Beyrout, Appt. 11
Rés. Mamounia B - Rabat
Tél.: 05 37 70 22 53*

Cabinet Docteur Rachid JORIO . Résidence Mamounia. Entrée B. 1 rue Beyrout (Ex. CTM).RABAT. Tel : 0537702253. ICE : 001599546000053. IF : 33403283.TP : 25103642.
CNSS : 2696675

Docteur Rachid JORIO
GASTRO-ENTEROLOGUE
RABAT

RABAT-LE :23/05/2022

NOM : REGRAGUI

PRENOM : ABDERRAHMANE

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie de taille normale, de structure homogène, légèrement hyper-échogène et de contours réguliers.
- Vésicule biliaire alithiasique , à paroi fine. Absence de dilatation de la voie biliaire principale et des voies biliaires intra-hépatiques.
- Veine porte de calibre normal.
- Reins, pancréas et rate, sans anomalie à l'échographie.
- Absence d'ascite.
- Absence d'adénopathies dans le territoire coelio-mésentérique.

CONCLUSION : ASPECT ECHOGRAPHIQUE D'UN FOIE LEGEREMENT STEATOSIQUE.
AEROCOLIE+ +

*Docteur Rachid JORIO
Hépato-gastro-entérologue
1, Rue Beyrout, Appt. 11
Rés. Marmounia B - Rabat
Tél.: 05 37 70 22 53*

©saote MyLab
REGRAGUI ABDERRAHMANE

B F 3.5 MHZ G 70%
P 19 CM XV 1
PRC 14-2-H PRS 4
PST 4

23 MAI 2022 18:12:57

PRESET 1 CA1421

D1 9.97 cm

RATE

REIN G

206/206

398/398

©saote MyLab DR JORIO RACHID RABAT
REGRAGUI ABDERRAHMANE

B F 3.5 MHZ G 70%
P 19 CM XV 1
PRC 14-2-H PRS 4
PST 4

23 MAI 2022 18:10:19

PRESET 1 CA1421

FOIE

PANCREAS

REIN DR

126/126

362/368

©saote MyLab DR JORIO RACHID RABAT
REGRAGUI ABDERRAHMANE

B F 3.5 MHZ G 70%
P 19 CM XV 1
PRC 14-2-H PRS 4
PST 4

23 MAI 2022 18:08:21

PRESET 1 CA1421

D1 1.21 cm

VESICULE BILIAIRE

VEINE PORTE

160/160

209/215