

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société : 197690

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI, MOHAMMED

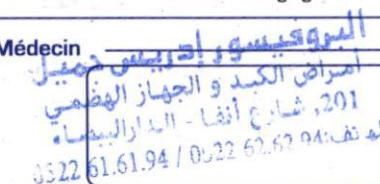
Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : 19, Rue ABOU GHAFB CHIANI, CASABLANCA

Tél. 06 61 30 72 44 Total des frais engagés : 2403,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/07/2019

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AL Dige

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 : CHERQUAOUI

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
30-08-2021			<p>e 3 300 Dhs <u>Scopie 200 Dhs</u> <u>100 Dhs</u></p> 	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. A. ELGARAJ BAHRI Docteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON 47, Boulevard Bir Anzazane 6522 26 09 78 - Casablanca</i>	30/08/22	605,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

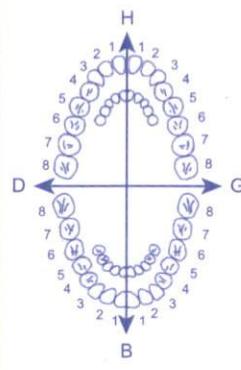
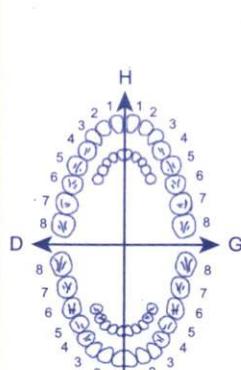
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb JAMIL

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale
Proctologie

الدكتورة زينب جميل

أختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى
أمراض الشرج

الدار البيضاء في ٣٠ / ٥ / ٢١٩
Casablanca, le ٣٠ / ٥ / ٢١٩

Mr Cherquaii Mohamed

11 CA 19-9

21 ACE

3/ PSA

Laboratoire de Biologie d'Analyses
117 Bd. Anzai Meric
ICE : 0017455860003
NCP : 0017455860003
Casa 11er

Docteur Zineb JAMIL
Maladies du Foie
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 05 22 94 62 62 / 05 22 94 61 61

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 25-08-2022

Enf. Mohamed CHERQAOUI

FACTURE N°	2208251019
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0359	Marqueur Tumoral :antigene carcino embryonnaire : ACE	B250	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
0364	Marqueur Tumoral : Ca 19-9	B400	B

Total de B : 950

TOTAL DOSSIER	1298.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-dix-huit dirhams

*Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196*

Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de l'association Française des maladies du Foie (AFEF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

د. جمیل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

علاج وجراحة المخرج

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد

عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي

رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

casa le : 30/08/2022

MR CHERQUAOUI MOHAMMED

Echographie Abdominale

Indication

Dyspepsie

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers ,

Veine porte de calibre normal. Veines sus-hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.,

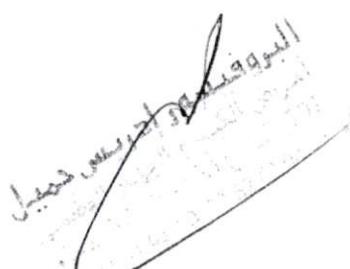
Pancréas de taille et d'échostructure normales.

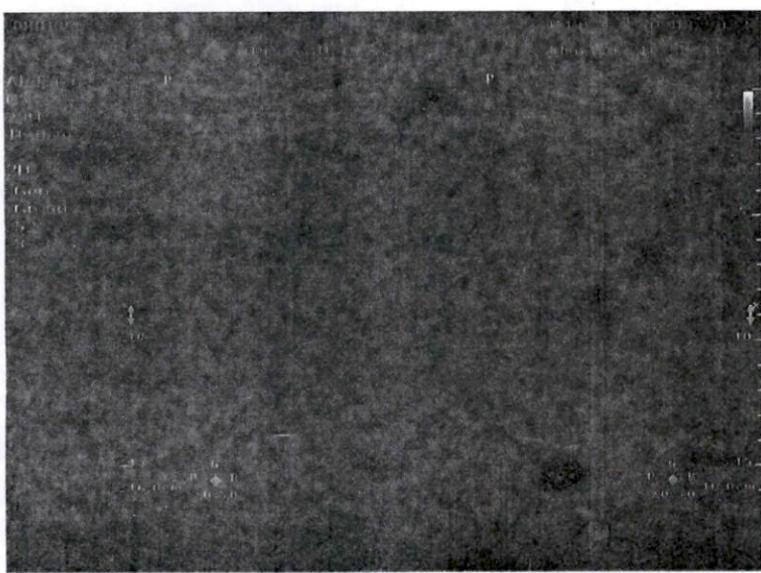
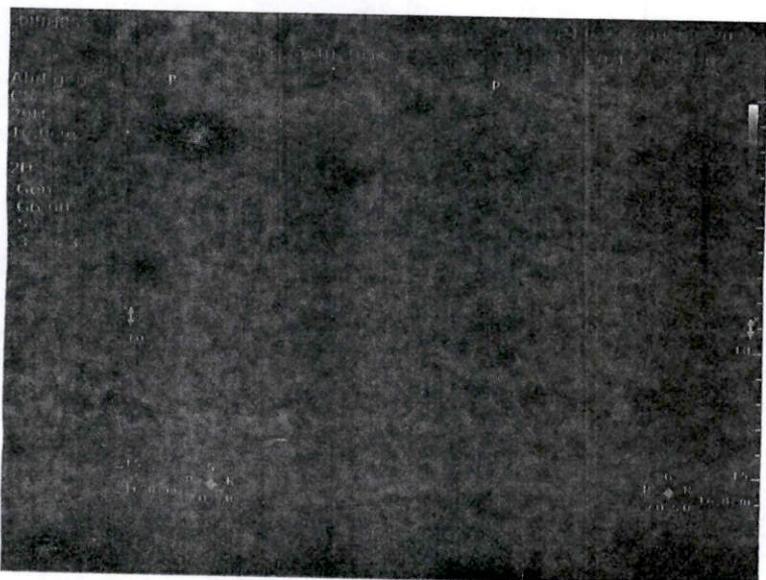
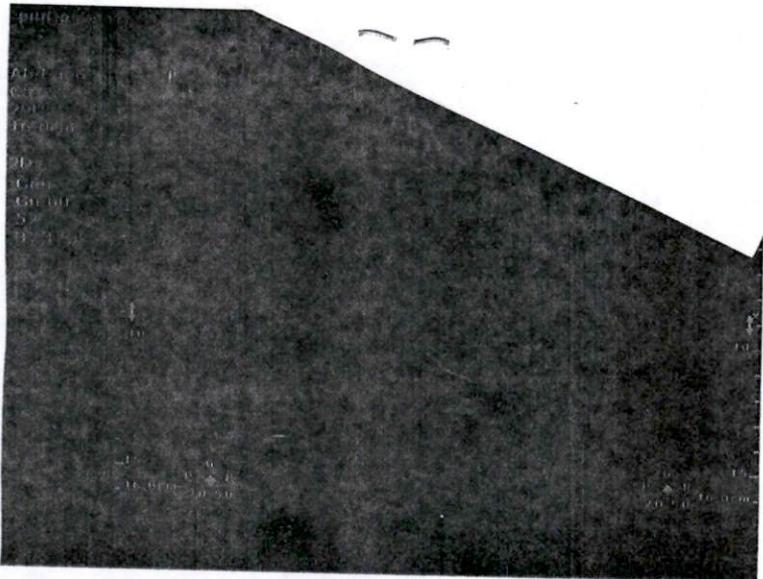
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Rate : de taille normale

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE





PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif

Foie - Estomac - Intestins

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

ICE : 001856634000094
INP : 09 08 00 28

Date: 30/08/2022

Mr CHERQAOUI Mohamed

Note d'honoraire

Actes	Montant
Consultation	300,00
EchoSCOPIE	200,00
Total :	500,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **CINQ CENTS DIRHAMS**

البروفيسور دريس جمیل
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
العنوان: 22 شارع 111، الدار البيضاء
الهاتف: 022 61.61.94 / 022 62.62.94

ملاهريس جميل

عن الكبد والجهاز الهضمي
التنظير الداخلي
علاج وجراحة المخرج
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الكبد
عضو الجمعية الفرنسية لتنظير الجهاز الهضمي
رئيس جمعية إغاثة مرضى الكبد

Professeur Driss Jamil

Maladies du Foie et de l'appareil digestif

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de l'association Française des maladies du Foie (AEFF)

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie digestive

Président de l'Association SOS Hepatite

casa le : 30/08/2022

MR CHERQUAOUI MOHAMMED



LOT : 7261
UT. AV : 02-25
P.P.V : 216 DH 00

21603 • EUZOL 40 - Gélule

1 Gélule, matin 30 min avant les repas pendant 28 j

54700X2 • Mebeverine forte 135 mg - comprimé pelliculé

1 Comprimé, matin, midi soir, pendant 20jours



LOT 220098
EXP 01 2027
P.V 54.70

LOT 220099
EXP 01 2027
P.V 54.70

LOT:220100
EXP:01/2024
PVC:280.00DH
Fabrication:
bellavie
Rue E. Duclos, 56
5060 Sambreville - Belgique

• SysMETIX - Gélule

1 Gélule/ jour le matin pendant 1 mois



Professeur Driss JAMIL
et de l'Appareil Digestif
201, Bd d'Anfa - Casablanca
Tél: 0522.94.61.61 / 0522.94.63.63

Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47, Boulevard Bir Anzarane
Casablanca
Tél: 0522.25.09.78
Mme Amal EL QABBAGH BAHR

Docteur en Pharmacie
PHARMACIE DANTON
47, Boulevard Bir Anzarane
Casablanca
Tél: 0522.25.09.78
Mme Amal EL QABBAGH BAHR