

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

- Reclamation : 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0033791

140928

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5285 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZI ATI MLOUD

Date de naissance : 08/10/1957

Adresse : LOT EL WAFA ANI CH 284

Tél. : 0700794065 Total des frais engagés : 655,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MANOUZZI Abdellah
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca

Date de consultation : 08/12/2022

Nom et prénom du malade : TAYACH RABIA Age : 1962

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : trouble digestif

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 : RAM Le : 11/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : Signature



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
08/12 20/12	S	1	200,00	Dr. EL MANOUEI Abdelkrim GASTROENTEROLOGUE 19, Bd. de Bordeaux 31. Casablanca Tél : 05 22 20 62 31
08/12 22	Gehs	Kus.	325,00	Dr. EL MANOUEI Abdelkrim GASTROENTEROLOGUE 19, Bd. de Bordeaux 31. Casablanca Tél : 05 22 20 62 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
APHARMAVIA REUNION Dr. Saad BENJELLOUN Tél : 05 22 51 70 00 INPE : 06 20 74 81 03.12.2022	155,00	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

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
</				

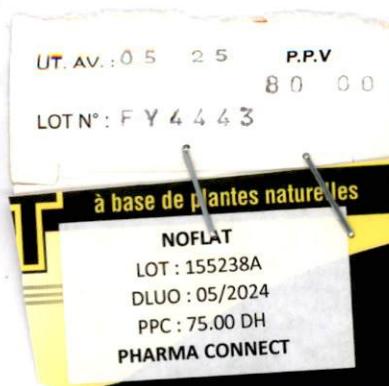
Docteur Abdelkrim EL MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Echographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الكريم المنوزي
خريج كلية الطب براون (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - المكبد - الأمعاء - البواسير)
طبيب اختصاصي سابقًا في مستشفيات فرنسا
دبلوم الشخص بالصدى من كلية الطب بباريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
عضو الجمعية الطبية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le : 08 DEC 2022 الدار البيضاء، في :



MME TAYACH RABIA

40.00

DEBRIDAT 200 1 Cp MATIN ET SOIR AVANT
LES REPAS



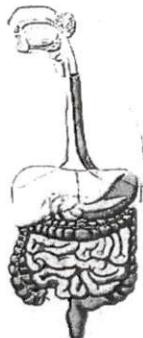
75.00

NOFLAT 1 Cp TROIS FOIS PAR JOUR
apres 1/2 heure des REPAS

155.00



Dr. EL MANOUZI Abdelkrim



Spécialiste des maladies du foie et de l'appareil digestif

Casa le : 8 DEC 2022

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

MME TAYACH RABIA

COMPTE RENDU :

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Rouen

Figee
Ancien assistant
spécialiste des
Hôpitaux de France

Endoscopie digestive
haut et basse

PROCTOLOGIE
19 Bd de bordeaux
Casablanca
TEL / 05 22 20 62 31

Examen fait avec un echographe de très grande résolution
avec doopler couleur montre /

FOIE : Exploré par voie intercostale et abdominale ,de taille normale , a contours réguliers,

Semblé anodulaire,absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques

Cholédoque normal

Tronc porte normal, perméable

VESICULE BILIAIRE : Alithiasique, paroie fine

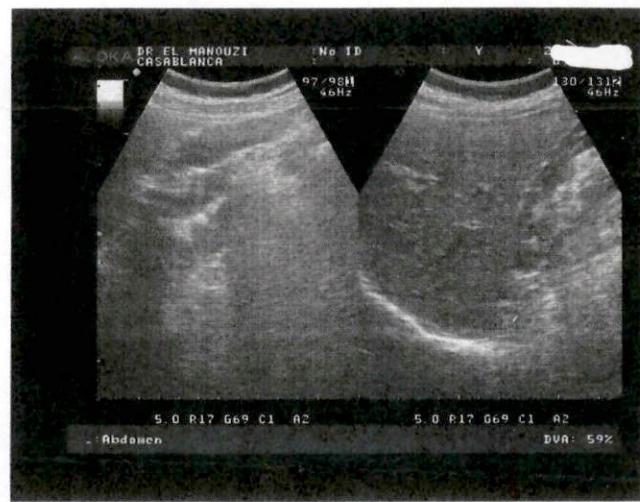
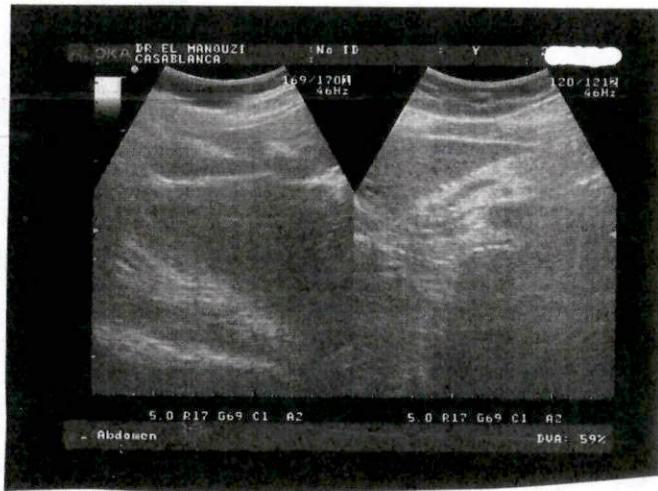
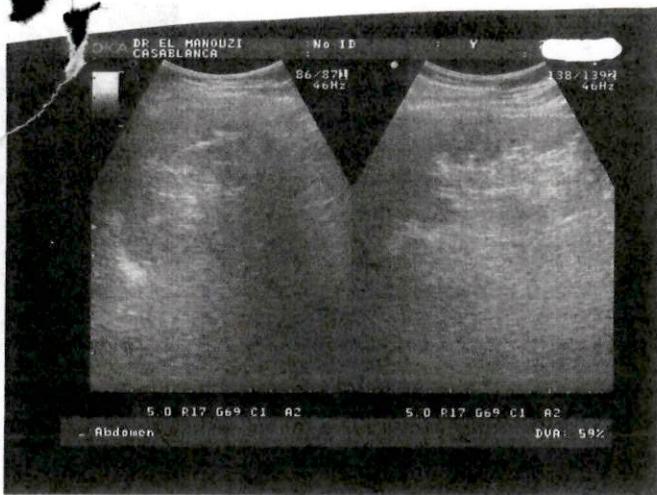
PANCREAS : Normal

REINS : De taille normales , sans dilatation des voies urinaires

RATE : Taille normale , Homogène

**ABSCENCE D'EPANCHEMENT INTRAPERITONEAL
AEROCOLIE**

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
Tél : 05 22 20 62 31 - Casablanca



1
2

Docteur Abdelkrim EL MANOUZI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rouen-France

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France

Diplôme d'Echographie de la Faculté de Paris

Endoscopie digestive

الدكتور عبد الكريم المنوزي

خريج كلية الطب بروان (فرنسا)

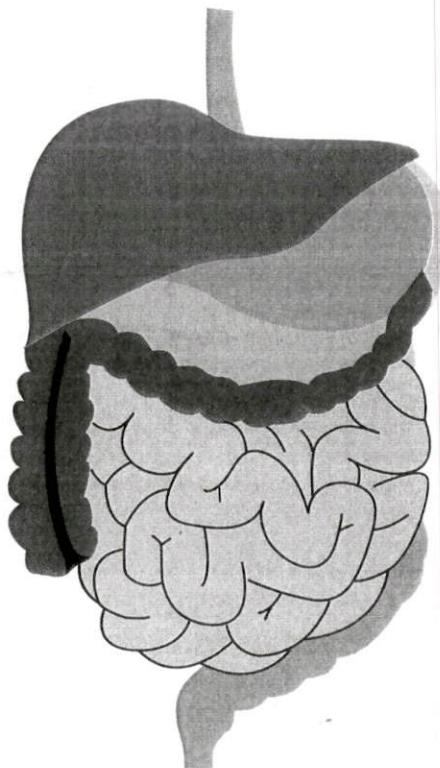
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

طبيب اختصاصي سابقًا بمستشفيات فرنسا

دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس

التشخيص بالمنظار الداخلي



ECHOGRAPHIE

Nom : Mme TAYACH

Prénom : RABIA

Date : 08/12/2022