

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 : 6802 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUTAKI Abdellah

Date de naissance : 1947

Adresse : JAMILA 5 Rue 113 N° 32 Casablanca

Tél. : 066458346 Total des frais engagés : 783,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/22

Nom et prénom du malade : ETHOUM Bahnia Age : 1949

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : LA Le : 16/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Abdellah Moutaki

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
21/12/22	CS+		300,-00	
	elus	1	300,-00	<i>DR BOUILLARD</i> Immeuble 405, 2 ^e Etage 3031

EXECUTION DES ORDONNANCES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Oumaima BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

الكلية الجامعية لدراسة مرض التهاب المعدة والجهاز الهضمي
الكلية الجامعية لدراسة مرض الكبد والجهاز الهضمي



الدكتورة أسماء بنكريان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الشخص بالصدى - تنظير المعدة والمعى الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لامراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

21/12/2022

Casablanca, le

LOT : 8647
UT. AV : 04-27
P.P.V : 47 DH 20

89,00

MAXI-FLORE

2 sachets matin et soir (pendant 5 jours)

SV

47,20 x 2

TRIMEDAT 150

1 comprimé, 3 fois par jour avant repas (pendant 10 j)

SV

BODY DETOX

1 monodose par jour avec un grand verre
d'eau (pendant 3 mois)

svner

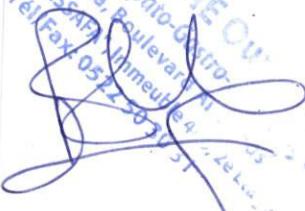
Lot : 653615
Duo : 08/2024
P.P.C : 89 Dh

LOT : 8647
UT. AV : 04-27
P.P.V : 47 DH 20

20 gélules

183,40

ABDELKARIM RACHID
Dr en Pharmacie
461-463, Av. Sakkia el Hadda, C.D.
Casablanca - Tél. : 05 22 55 42 00



شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق - إقامة الصفاء، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

Le : 21112123

ORDONNANCE

INPE :91181248

ICE :001841640000054

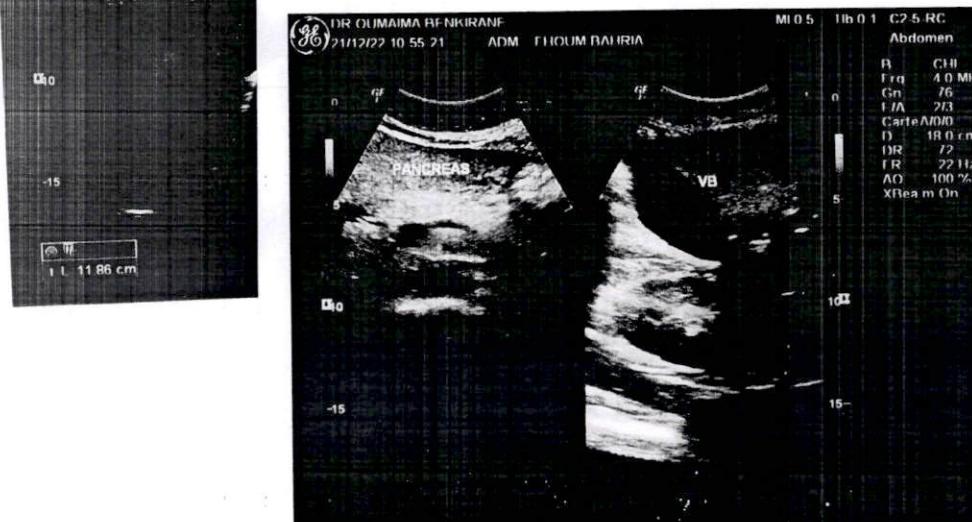
NOTE D'HONORAIRE

Mr/Mme/Melle F. HouM Bahnia

A bénéficié ce jour d'une échographie
..... abdominale

facturés d'un montant de 300,- DH

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Réproto-Gastro-Endocrinologie
Casablanca, Boulevard Al Ouads
"Résidence ASSAFAT" Appartement 405, 1er étage
Tél/Fax: 022 50 33 33
Signature



Dr Oumaïma BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques

intestinales, UPMC Paris



أسيمة بنكريان
أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
د. - تنظير المعدة والمريء والنطليط
أمراض المخرج
طب بالرياد
التهاب الكبد الفيروسي - باريس
أمراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

21/12

Casablanca, le

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme FHOUM Bahria

Clinique

Diarrhée prolongée

Examen

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure modérément hyperéchogène avec absorption des faisceaux profondes compatible avec une stéatose diffuse modérée.
Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas de taille et d'échostructure normales

Rate homogène, de volume normal.

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

Pas d'ascite

Aérocolie +

Conclusion

Aspect de stéatose hépatique modérée diffuse

Aérocolie +

لالة السكن الأنيق - إقامة الصفاء، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax: 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - C
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail: oumaimabenk81@yahoo.fr



CABINET D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

Dr Oumaima BENKIRANE
Ep Lahlou

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Date de l'Examen : 21.12.2022

Nom : F. Houme

Prénom : Balwia