

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0055395

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

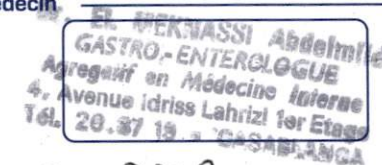
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 459 Société : 154147  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Rida M. N.A.  
Date de naissance : 21/03/1945  
Adresse : 29 Rue Jean Cabroussi CASABLANCA  
Tél. : 05224543133 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/02/2023  
Nom et prénom du malade : RIDA M. N.A. Age : 1945  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Colopelie acutifelte ATU MUC  
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 : Casablanca Le 27/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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 Paiement des Actes
27/2/23	1	30	300,00	
27/2/23	1	30	400,00	
9/3/23	1	30	400,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/2/2023	360,70
	01/3/2023	324,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

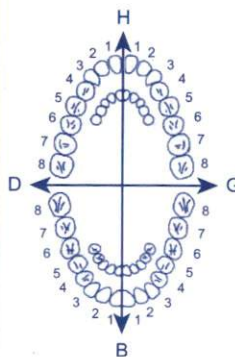
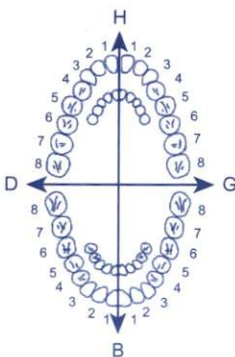
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 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 			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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 EL MEKNASSI Abdelmajid**  
**SPECIALISTE**  
**Hépatogastro-Entérologie**

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
 Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes  
 Diplôme d'Echographie Générale à Paris  
Sur Rendez-vous



**الدكتور عبد المجيد المكناسي**  
**إختصاصي**  
**أمراض الجهاز الهضمي**  
 أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
 رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد  
 التنظير الداخلي والبواسير  
 شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس  
بالميعاد

Casablanca, le 27/2/2023 في الدار البيضاء،

Mme RIDA MINE  
 73,50  
 FORLAX SV

1 rectet dans le jar

401-X3

ANTISTAT 200 3 ltr

1 cp ant regar a

17,50 Pomme de aut hemorrhid casen  
 x2

1 afflect avec aut

14,50x2 suppo aut hemorrhid casenue

1 suppo - la - mi

Mafamide

1 cp a

GRANDE PHARM  
 Mme. DEBBAGH  
 Place Bandoeng - Casablanca  
 Tél. 05 22 30 42 28

MBA6 1125  
 LOT PER  
 Prix 99,00

maphar  
 Boulevard Akkiss  
 100 Route Sid Barmouss Casablanca - Maroc  
 FORLAX 10G SAC B20  
 P.P.V. : 73,50 DH  
 118001181193  
 LOT : W09782  
 Exp : 04/2025

ضد البواسير  
 19,00

مرهم ضد البواسير  
 19,00

سيركاسين  
 14,50

سيركاسين  
 14,50

4, Avenue Adonis Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 : الهاتف - الدار البيضاء - محج إدريس لحريري

URGENCES : حالات استعجالية

222481 1

07 2024

40.00

222481 1

07 2024

40.00

222484 1

07 2024

40.00

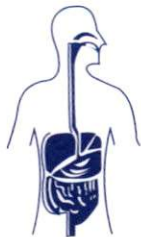


Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid  
SPECIALISTE  
Hépat-Gastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes  
Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي  
أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب بالدار البيضاء  
رئيس سابقاً مصلحة الإنعاش الطبي بمستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 9/3/2023 في الدار البيضاء،

95,50

Profar

Mme RIDA . M...

73,50 x2

FORLAX

1 bte 28  
1 gelule au ml

14,50 x2

Supp

1 sachet de 1 g de sucre  
d'eau

53,10 x1

Relaxol

1 sachet de 1 g de sucre  
d'eau

324,60

le fu refer sur

PPV: 95DH50  
PER: 04/24  
LOT: K3639-6

maphar  
Boulevard Akkama  
Quartier Industriel Sidi Bannouj Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73.50 DH  
6118001181193

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V. : 53DH10  
LOT: 22E011  
PER: 01/2025  
6 118000 060833

كاسين

14,50

يركاسين

14,50

4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19

URGENCES :

**Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid**  
**SPECIALISTE**  
**Hépat-Gastro-Entérologie**

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
 Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes  
 Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



**الدكتور عبد المجيد المكناسي**

**إختصاصي**

**أمراض الجهاز الهضمي**

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 27/2/2023 في الدار البيضاء،

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

Mme RIDA Moud

Née le 1945

Motif : Antécédents HVC traité  
 Douleur abdominale

**Coup de sonde :**

Tronc de taille à la limite inférieure de la norme  
 homogène

Tronc spontané perméable de calibre normal

Vie intra-hépatique de la Vc à 14 cm sans  
 dilatation visible

Absence de vagues intra-hépatiques  
 l'absence de vagues intra-hépatiques est notée comme

Rele Rele d'aspect normal

Par l'insertion

**Conclusion :**

VBP dilaté sans dilatation visible

- cholestase chronique

- Détérioration chronique

4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 - الهاتف: الدار البيضاء - محج ادريس لاهريزي

URGENCES : حالات استعجالية

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépto-Gastro-Entérologie

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابقا مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le 27/2/2023 في الدار البيضاء،

Mme RIDA MARS

Hémorroides échographie  
abdominale K30

400, 10 km

quatre cent dix km.

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid  
GASTRO-ENTÉROLOGUE  
Agréé par l'Ordre des Médecins  
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage  
Tél. 20 37 13 CASABLANCA

