

# 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** : 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](http://www.mupras.com)

M22- 0014456

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10068

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ALISAIN JAMAL

161281

Date de naissance : 17/08/1961

Adresse : HAY Taik Rue 35 Cr 3 Ben Yousra

Tél. 0522 381500 Total des frais engagés : 1000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/08/2023

Nom et prénom du malade : Doulae ABdellah

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 18 MAI 2023

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
16/05/23	John Paul	1 x 1	2500 Dh	DR x
09/05/23	C1			DR x
16/05/23	C2			DR x

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE ENNOUR CASABLANCA 27 Tarik Bd El N° 219 et 221 Cernoussi - Casablanca	09/05/23	142,20

## 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
		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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## **Docteur MECHALE IMANE**

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
(Foie, estomac, vésicule biliaire, intestins)  
Proctologie Fissure, fistule, hémorroïdes  
Echographie abdominal - Fibroscopie - Coloscopie



الدكتورة مشعل إيمان

الاختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المعدة، المرارة، الأمعاء  
أمراض المخيخ البواسية، الدمل  
الشخص بالصدر و التنظير الداخلي للمعدة و المريء الغليظ

الدار البيضاء في ..... Casablanca le 09/05/2021

HSAIN JAAAL

D. MEDICAL IMANE  
Casablanca - Morocco  
Hepato-Gastroenterologie  
Tel. 0-73-67  
Reg. No. 0-73-67

شارع محمد البقالى جزئه جوهرة جزء D الطابق الثانى . رقم 9 سيدى مومن - الدار البيضاء

1, Boulevard, Mohamed Bekkali, Lot JAWHARA, 2<sup>ème</sup> étage N° 9 (au dessus de BIM) Sidi Moumen - Casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : drmechale@gmail.com

الهاتف : 05 22 70 71 12



## Docteur MECHALE IMANE

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif  
(Foie, estomac, vésicule biliaire, intestins)  
Proctologie Fissure, fistule, hémorroïdes  
Echographie abdominal - Fibroscopic - Coloscopie



## الدكتورة مشعال ايمن

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المعدة، المراة، الأمعاء  
أمراض المخرج البواسير، الدهمل  
الشخص بالصدى و التنظير الداخلي للمعدة و المعي الغليض

Casablanca le 09/05/2021 الدار البيضاء في

AK HSAWA JAWHARA

(Age 2)

Acc. Siwiga melanome.

- FC. Note de rectalofis.

NBH. Anorexie et diarrhée

Note de syndrome intestinal

TDH. Enchec et cloisonne de deux  
fouillures porcées à l'aine + stase pelvis  
→ Colonscopic



شارع محمد البقالي بقذرة جوهرة جزء D الطابق الثاني . رقم 9 سيدى مومن - الدار البيضاء

1, Boulevard, Mohamed Bekkali, Lot JAWHARA, 2<sup>ème</sup> étage N° 9 (au dessus de BIM) Sidi Moumen - Casablanca

E-mail : drmechale@gmail.com البريد الإلكتروني :

Tél.: 05 22 70 71 12 الهاتف :



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سidi معاروف

Nom = HSAIN JAMAL

Casablanca, le 16/05/2023

Age= 1961

Indication = Rectorragies intermittentes, suivi pour mélanome. Suivi par Dr H.BENJELLOUNE

Opérateurs = Dr MECHALE /Mme NAIMA

Videoscope : olympus

Anesthésiste / Aide : Dr HAFIANE /Mme FATIMAZAHRA

### **COMPTE RENDU de LA COLONOSCOPIE**

Examen réalisé sous sédation au Diprivan par vidéo-coloscope OLYMPUS CV 190

Préparation au FORTRANS de qualité médiocre.

Progression faite jusqu'au bas fond caecal.

Présence près du bas fond caecal d'une formation polyphloïde d'allure hémorragique à surface pigmentée ressemblant mesurant 3 cm de grand axe, saignant facilement au contact.

Présence également au niveau du colon droit de deux polypes sessiles, l'un mesurant 2,5 cm et l'autre mesurant 7 mm de grand axe.

Le reste des segments recto coliques entrevus paraissent d'aspect normal dans les limites de la mauvaise préparation.

A la sortie du colonoscopie présence d'un polype bleuté pédiculé de 1 cm de grand axe extériorisé par l'anus.

**CONCLUSION :** Formation polyphloïde d'allure hémorragique à surface pigmentée mesurant 3 cm (localisation secondaire du mélanome ?).

Deux polypes sessiles de 2,5 cm et de 7 mm de grand axe du colon droit.

Polype bleuté pédiculé de 1 cm de grand axe extériorisé par l'anus.

**DR MECHALE**

DR MECHALE  
Montgadouc  
Casablanca  
Maroc

# CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 16-05-2023

Facture N° 04593/23

page 1/1

## A. Identification

N° Dossier : PSM23E16082733

N° Identifiant : 004930/23

**Nom & Prénom : M. HSAIN JAMAL**

C.I.N : W41695

Adresse : HAY TARIK RUE 55 NR 3 SIDI BERNOUSSI CASA

## B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . MECHALE IMANE

## Prestations

## Observation

## Prix U.

## L.C.

## Coef

## Total

## Qté

## INTERVENTION

1 COLONOSCOPIE

2 500,00

Total Rubrique :

2 500,00

2 500,00

0,00

## PARTIE CLINIQUE :

## PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

**TOTAL GENERAL**

**2 500,00**

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		2 500,00 Dh	0,00 Dh

*Service Expédition*  
 Clinique Panorama Sidi Maarouf  
 Boulevard Abou Bakar Kadiri Sidi Maarouf  
 Casablanca  
 INPE : 060064847

**CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF****BULLETIN D'ENTREE / SORTIE****N° DE DOSSIER** PSM23E16082733**NOM DU PATIENT** M. HSAIN JAMAL**MÉDECIN TRAITANT** MECHALE IMANE**PRISE EN CHARGE** PAYANT MUPRAS**DATE D'ENTREE** 16/05/2023**DATE DE SORTIE** 16/05/2023**MODE DE SORTIE** normal**Service Expedition**

Clinique Panorama Sidi Maarouf

Boulevard Abou Bakr Kadir Sidi Maarouf

Casablanca

INPE : 060064847