

# 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.



# Declaration de Maladie

N° W21-798971

267252

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8495

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ESSAHI B. DELA 27

Date de naissance :

14.05.1965

Adresse :

A ESSAHI B. DELA 27 ROYAL AIR MAROC

Tél. : 065238516

Total des frais engagés : 1911

## Cadre réservé au Médecin

Dr. Jeaidi Sali

Médecine Générale

Expert Assermenté près des Tribunaux

2, Avenue Wettassine Bettana - 900

TIN.P 101080711

Cachet du médecin :

Dr. Jeaidi Sali

Date de consultation :

20 MAI 2023

Nom et prénom du malade :

ESSAHI B. DELA 27

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

ARTHROSIS

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'adjudicataire.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 28/06/23

Signature de l'adhérent(e) : Le : 1

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-798971

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

## 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
20 MAI 2023	C	1	15000	INP : Dr. Jeaidi Said I.N.P 101080711 Dr. Jeaidi Said Médecine Générale Sous les Tribunes

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Tél : 05 37 80 54 40 GSM: 06 44 45 66 76 Rue Doukkala, Bettana - Sale Pharmacie Moustawsaf INP: 102861678	20.05.23	21.1.35
	05.06.23	360,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hôpital Privé de Radiologie	02-06-2012	échographie A - B + Rx thorax	4000

#### AUXILIAIRES MEDICALS

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 d'explorations.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Dr. JEAIDI SAID**  
Médecine Générale  
Expert assermenté  
prés des tribunaux  
**I.N.P 101080711**

2, Avenue Wattassine - Bettana - Salé  
Tél. C: 05 37 78 00 68

**الدكتور سعيد الجعیدی**

**الطب العام**

خبير محالف لدى محكمة  
الاستئناف بالرباط

شارع الوطاسيين - بطانة - سلا  
العيادة : 05 37 78 00 68

Salé, le 20 MAI 2023 سلا في

نـــــ Ess el hui Abd el-aziz  
B 22/341

139,00 Top force

agel 1/8 ml

87,00 Relaxin 300  
agel 5 ml

15,30 vita C 1000  
19/11/2023

241,30



Dr. Jeaidi Said  
Médecine Générale  
Expert Assermenté près des tribunaux  
2, Avenue Wattassine Bettana - Salé  
I.N.P 101080711

# Relaxium® B6

300 mg  
30 GÉLULES

# Relaxium® B6



1 gélule par jour

magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 220896  
DLUO : 12/2025  
87,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAIDI Pharmacien Responsable



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

**Dr. JEAIDI SAID**  
Médecine Générale  
Expert assermenté  
prés des tribunaux

I.N.P 101080711

2, Avenue Wattassine - Bettana - Salé  
Tél. C: 05 37 78 00 68

**الدكتور سعيد الجعيدي**  
**الطب العام**

خبير مهلف لدى محكمة  
الاستئناف بالرباط

2, شارع الوطاسيين - بطانة - سلا  
العيادة: 05 37 78 00 68

Salé, le 05 JUIN 2023 سلا في

Pharmacie Moustawsaf Bettana
Date : 05/06/23
Quantité : 01
N° d'ordre : 3734

Essalhi Abdellaziz  
622/341

Nodef 50

2x50' de mat 000 3 Jus

126.80

2x50' de mat 000 3 Jus

201.00 euros 1 VS -

Nodef 50

1 gel

475'

LOT:23E002  
PER:12/12/2025

DOGMAZIL 50MG  
GELULE B20  
P.P.V:32DH90



6 118000 061199

Dr. Jeaidi Said  
Médecine Générale

Expert Assermenté près des Tribunaux  
2, Avenue Wattassine Bettana - Salé  
I.N.P 101080711

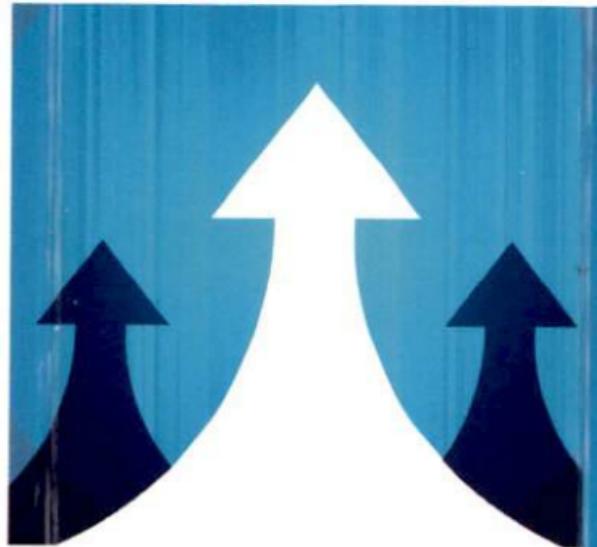
Pharmacie Moustawsaf Bettana
Date : 05/06/23
Quantité : 01
N° d'ordre : 3735

Dr. Jeaidi Said
Médecine Générale
Expert Assermenté près des Tribunaux
2, Avenue Wattassine Bettana - Salé
I.N.P 101080711



**TOPFORCE**  
Ginseng  
Guarana

30 gélules  
Voie orale  
11,70 gr



L 3323  
P: 04/26  
PVC: 129,50 DH

**TOPFORCE**

30 gélules  
Voie orale  
11,70 gr



**Vitamine C  
Acerola  
Ginseng  
Guarana**



# NO-DEP® 50mg

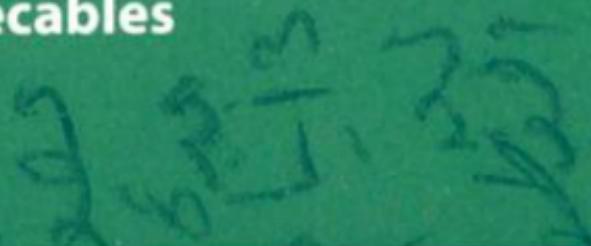
Sertraline

30 Comprimés pelliculés  
sécables

LOT : 421

PER : DEC 2024

PPV : 126 DH 80



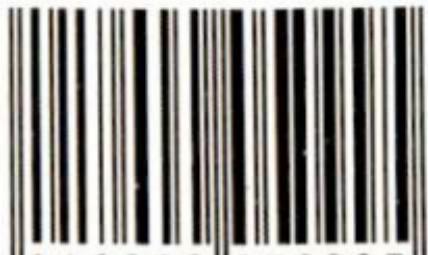
CiplaMaroc

# نو-ديب® 50 مع

سيرتالين

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



6 118000 050995

60 قرصاً ملمساً  
قابلة للكسر

LOT : 425  
PER : DEC 2024  
PPV : 201 DH 00

Sertraline

NO-DEP® 50mg

CiplaMaroc

**Dr. JEAIDI SAID**  
Médecine Générale  
Expert assermenté  
prés des tribunaux  
**I.N.P 101080711**

2. Avenue Wattassine - Bettana - Salé  
Tél. C: 05 37 78 00 68

**الدكتور سعيد الجعیدي**  
**الطب العام**

خبير محالف لدى محكمة  
الاستئناف بالرباط

شارع الوطاسيين - بطانة - سلا  
العيادة: 05 37 78 00 68

Salé, le 31 MAI 2023 سلا في

Essalhi Abdellaziz

Rx. Larva Fec

Echographie abdominopélvique

R.C : bilan  
(Asthénie méningée)

~~Hôpital Privé  
de Salé~~ ①  
Service Radiologie

~~Dr. Jeaidi Said  
Médecine Générale  
Expert Assermenté près des Tribunaux  
2, Avenue Wattassine Bettana - Salé  
I.N.P 101080711~~

# HOPITAL PRIVE SALE



040064990

SALÉ Le : 03-06-2023

## Facture N° 12320/23

### A. Identification

N° Dossier : HPS23F03122137 N° Identifiant : 008604/23  
**Nom & Prénom : M. ESSALHI ABDELAZIZ**  
C.I.N : A225665  
Adresse : 2IMBB LOT KHALFIA

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 03-06-2023

Date Sortie : 03-06-2023

Traitements : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même  
Nom prénom :

Médecin traitant : DR . JEALDI SAID

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne		500,00			500,00
1	PULMONAIRE FACE		200,00			200,00
Total Rubrique :						<b>700,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						<b>700,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						<b>TOTAL GENERAL</b>
						<b>700,00</b>

SEPT CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré





AKDITAL

Hôpital Privé de Salé  
المستشفى الخاص لسا

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE  
مركز الفحص بالأشعة

• IRM corps entier / IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Anglo-scanner • Coloscopie virtuelle • Dentascanner • Echographie /  
Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique • Panoramique dentaire

03/06/2023

PATIENT ESSALHI ABDELAZIZ  
PRESCRIPTEUR DR JEAIDI SAID

Salé le

## ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

### RESULTAT :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans formation focale.
- La vésicule biliaire est en réplétion, à paroi fine, alithiasique.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques ou de la voie biliaire principale.
- Tronc porte de calibre normal, perméable au doppler.
- Le pancréas est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, sans lésion focale ou dilatation canalaire nettement individualisable ; La portion caudale étant masquée par un écran de gaz.
- La rate est de taille normale et homogène, sans lésion focale.
- Les deux reins sont de taille normale, bien différenciés avec conservation des index corticaux et sans dilatation des cavités pyélocalicielles ni image de lithiase.
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative.
- Absence d'épanchement péritonéal notable.
- Vessie en semi-réplétion à contenu homogène.
- Prostate légèrement augmentée de volume mesurée à 41x64x33mm soit un volume de 47ml.
- Absence d'épanchement pelvien.

### CONCLUSION :

Prostate hypertrophique avec volume estimé à 47ml, à confronter bilan biologique.

Merci de votre confiance

Dr. IBRAHIMI

Hôpital Privé  
de Salé  
Service Radiologie

Intersection Av. Ben Guerrir et Av. Mediouna Préfecture Sale arr. Bettana  
Tél : 0537 88 88 88 - Fax : 0537 89 38 35  
Site : [www.hopital-prive-sale.ma](http://www.hopital-prive-sale.ma)  
Email : [direction@hopital-prive-sale.ma](mailto:direction@hopital-prive-sale.ma)



AKDITAL

Hôpital Privé de Salé  
المستشفى الخاص لسلا

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE  
مركز الفحص بالأشعة

• IRM corps entier / IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Angio-scanner • Coloscopie virtuelle • Dentascaner • Echographie / Echo Doppler • Radiologie Standard Numérique • Radiologie Interventionnelle • Mammographie Numérique • Panoramique dentaire

Salé le 03/06/2023

PATIENT : ESSALHI ABDELAZIZ

PRESCRIPTEUR : Dr JEALDI SAID

**RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE**

**RESULTATS :**

Transparence normale des champs pulmonaires.

Absence d'anomalie pleurale.

Aspect normal de la silhouette cardio-médiastinale.

Merci de votre confiance.

DR IBRAHIMI

Hôpital Privé  
de Salé  
Service Radiologie

Intersection Av. Ben Guérir et Av. Medlouna Préfecture Sale arr. Bettana  
Tél : 0537 89 89 89 - Fax : 0537 89 38 35  
E-mail : [www.hopital-prive-sale.ma](http://www.hopital-prive-sale.ma)  
E-mail : [drjealdi@hopital-prive-sale.ma](mailto:drjealdi@hopital-prive-sale.ma)

# HOPITAL PRIVE DE SALE

NOM DU PATIENT : M. ESSALHI ABDELAZIZ  
DATE DE NAISSANCE : 14/03/1965  
HPS23F03122137



Reçu N° 16680

Palement du 03/06/2023 12h26

Actes	• ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIC • PULMONAIRE FACE
Montant	700,00 Dh
Type de paiement	Espèce