

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

- Réclamation : 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.

M22- 0026178

1277258

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Jorjine 0004

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre : Jorjine

Nom & Prénom : Bouakkia EL KEBIRA Née Nacirah

Date de naissance :

Adresse : M. Rue ATTARAK AL Abid Hery RA

ELASA

Tél. : 0522 39 6705

Total des frais engagés : 11.933,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/08/2023

Nom et prénom du malade : Najat EL KEBIR EP BOURKIA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur abdominale

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 : CASA

Le : 01/09/2023

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 attestent le bien fondement des Actes
18/07/23	CS		3000Dhs Dr. Abdellatif Chirurgien	Dr. Abdellatif Chirurgien NIP : 09105760 22 Bd. Omar El Khayam Beausoleil Tel. : 0522 36 69 00 - Casablanca
18/08/23	Echo Abdominal		3000Dhs	EL MADANI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 17, Rue des Rosiers - 94110 Bondy Tél. : 36 84 30 71 Fax : 34 60 81 92	18/08/23	333,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

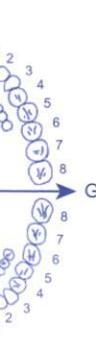
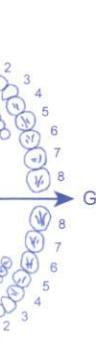
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique
Lauréat de la faculté de médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



د. عبد السلام المداني

جراحة الجهاز الهضمي والعدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابق بمستشفيات باريس
جراح سابق بالمستشفى العسكري بمكناس
الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي و المخرج
الجراحة الباطنية وال العامة
جراحة النساء والرئة
جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

Cœliochirurgie

Chirurgie Viscérale et Digestive

Chirurgie Cancerologique

Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne

Proctologie - Chirurgie des Varices

circoncision

Casablanca, le الدار البيضاء في
18.08.2023

Mme NACHIT Kbira

1 FORLAX 10 g pdre p sol buv sachet-dose : Sach-dose/20

34,50

LOT : 2541
PER : 02 - 26
P.P.V : 73 DH 40

2 MEGASFON CP

59,00

3 PROBIOTIS SACHET

19,70

4 APAZID GELLULES

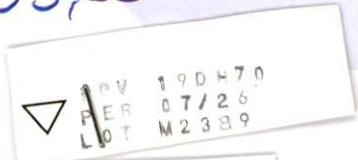
333,60

0 - 1 - 0 v 10 j

apres le repas pour Yfia



LOT : W22310
Exp : 09/2025



LOT : W26084
Exp : 10/2025

Dr Abdeslam EL MADANI



Dr. Abdeslam EL
Chirurgien
Tél : 091057661
22 Bd. Omar El Khayam Beauséjour
tél : 0522 36 69 00 - Casablanca

22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatima-Zohra - Beauséjour - CASA
Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080
Site Web : www.dr-elmadani.com

في حالة المستعجلات الاتصال بصفحة لونشون الهاتف : 05 22 04 07 07

الموقع الإلكتروني : Site Web : www.dr-elmadani.com

Dr. Abdesslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès



د. عبد السلام المداني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابقًا بمستشفيات باريس

جراح سابقًا بالمستشفى العسكري بمكنا

الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي والمخرج

الجراحة الباطنية وال العامة

جراحة النساء والغدد

جراحة السرطان - جراحة العروق

الختانة

Coeliochirurgie

Chirurgie Viscérale et Digestive

Chirurgie Cancerologique

Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne

Proctologie - Chirurgie des Varices

circoncision

Casablanca, le

18/08/13

الدار البيضاء في

Mme NACHET KBERA

Echographie abdominale facturée

Mis cents dirhams

(300 Dhs)

Dr. Abdesslam EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057667

22 Bd. Omar El Khayam Beauséjour
Tel. : 0522 36 69 00 Casablanca

22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatima-Zohra - Beauséjour - CASA
Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080

موقع الإلكتروني : www.dr-elmadani.com

في حالة المستعجلات الاتصال بمنصة لوتشون الهاتف : 05 22 04 07 07

Ma Facture

Docteur Abdeslam El Madani

CHIRURGIEN

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

Chirurgie Coelioscopique

Chirurgie Viscérale, Digestive

Endocrinienne et Vasculaire

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

22, Bd Omar El Khayam Beauséjour Casablanca

Tel : 0522366900



COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

18 08 2023

NOM NACHIT KBIRA

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

DOULEURS ABDOMINALES

- Foie de contours réguliers, de taille normale ;
- Vésicule biliaire lithiasique
- Voie biliaire principale fine
- Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;
- Le TP est mesuré à 10 mm, de calibre normal, libre,
- La rate est d'echostructure homogène, de taille normale,
- Le pancréas a pu être exploré en totalité , il n'y a pas d'image suspecte détectable échographiquement ;
- Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,
- Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, ni dans l'espace inter-hépato-rénal de
- MORISSON ;

VESICULE LITHIASIQUE

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
INPE : 091057661
22, Bd Omar El Khayam Beauséjour
Tel : 0522366900 Casablanca

