

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026178

177258

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00000004 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
Nom & Prénom : BOURKIA ELKEBIRA Née Nadjat
Date de naissance : 11/08/1958
Adresse : 11, Rue ATTARAK AL Abiad Hay RAH
CASA
Tél : 0522396405 Total des frais engagés : 4933,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/08/2023
Nom et prénom du malade : Nadjat ELKEBIRA 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 : 18/09/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant la Pratique des Actes
18/08/23	CS		3000hs	<p>Abdeslam EL MADANI Chirurgien INPE : 091057661 22 Bd. Omar El Khayam Beauséjour Tel.: 0522 36 69 00 - Casablanca</p>
18/08/23	Echa Abdominal		3000hs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL WOURSID 7, Rue des Roses - A Côté de Mosjid Annour - Beauséjour Tel: 0522 36 84 30 - Casablanca Patente: 34608192</p>	18/08/23	333,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

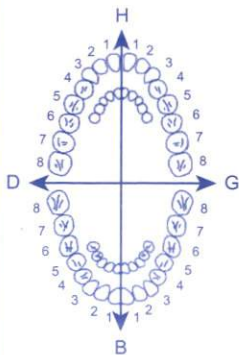
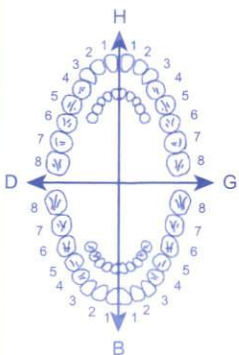
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

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 المدني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقاً بمستشفيات باريس
جراح سابقاً بالمستشفى العسكري بمكناس
الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي و المخرج
الجراحة الباطنية والعامة
جراحة النساء والغدد
جراحة السرطان - جراحة العروق
الحنانة

Coeliochirurgie
Chirurgie Viscérale et Digestive
Chirurgie Cancerologique
Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne
Proctologie - Chirurgie des Varices
circoncision

Casablanca, le 18.08.2023 في الدار البيضاء

Mme NACHIT Kbir

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

2 MEGASFON CP

3 PROBIOTIS SACHET

4 APAZID GELLULES

LOT : 2541
PER : 02 - 25
P.P.V : 34 DH/40

maphar
Boulevard Akhmane
Quartier Industriel Sidi Berrouj Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73.50 DH
6118001181193
LOT : W22310
Exp : 09/2025

LOT : 220804
DLUO : 10/2025
P.P.V : 59.00 DH

Dr Abdeslam EL MADANI

maphar
Boulevard Akhmane
Quartier Industriel Sidi Berrouj Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73.50 DH
6118001181193
LOT : W26084
Exp : 10/2025

LOT : 19DH70
PER : 07/26
LOT : M2389

maphar
Boulevard Akhmane
Quartier Industriel Sidi Berrouj Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73.50 DH
6118001181193
LOT : W26084
Exp : 10/2025

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 البيضاء - بوسيجور - إقامة فاطمة الزهراء، الطابق الثاني، شارع عمر الخيام، 22.
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 الموقع الإلكتروني

في حالة المستعجلات الاتصال بمصلحة لونغشامس الهاتف : 05 22 04 07 07 En Cas d'Urgences Contacter Clinique Longchamps au Tél. : 05 22 04 07 07

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. محمد السلام المدني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقاً بمستشفيات باريس
جراح سابقاً بالمستشفى العسكري بمكناس

Coeliouchirurgie
Chirurgie Viscérale et Digestive
Chirurgie Cancerologique
Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne
Proctologie - Chirurgie des Varices
circoncision

الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي و المخرج
الجراحة الباطنية و العامة
جراحة النساء و الغدد
جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

Casablanca, le 18/08/23 في الدار البيضاء

Mme NACHET KBERA

Echographie abdominale facturée
Trois cents dirhams
(3000DA)

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
INPEL 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 البيضاء - بوسيجور - إقامة فاطمة الزهراء، بوسيجور - الدار البيضاء - 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

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

في حالة المستعجلات الإتصال بمصحة لوتشون الهاتف : 05 22 04 07 07 En Cas d'Urgences Contacter Clinique Longchamps au Tél.

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

Ma Facture



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'échostructure 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-hépaté-rénal de
- MORISSON ;

VESICULE LITHIASIQUE

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

