

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 398 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELKOUCH Driss N°29318

Date de naissance : 14/12/19

Adresse : Ap. 1 Rue El Khayam 900 Casablanca

Tél. : 26 6 89 31 37 55 Total des frais engagés : 554,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2013

Nom et prénom du malade : Belkouch DRISS Age : 32

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

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 : 20/01/2013

Signature de l'adhérent(e) : Belkouch DRISS

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
06/09/93	CS		100000	Island EL MAR Chirurgien 091057661 Khayam Beausejour 100 Casablanca
	Chir		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMONIE ET PARAPHARMACIE ROUTE D'EL JADIDA 240, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	06/09/23	54,55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

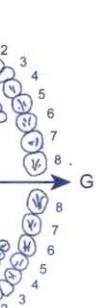
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX											
				MONTANTS DES SOINS											
				DATE DU DEVIS											
				DATE DE L'EXECUTION											

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 المداني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحة بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقًا بمستشفيات باريس
جراح سابقًا بالمستشفى العسكري بمكناس
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 الدار البيضاء في 06.09.2023

Mr BELKOUCH Driss

ALIVIAR 50 MG

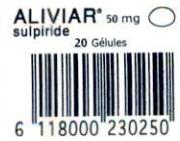
Dr Abdeslam EL MADANI

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brabira Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46



LOT : 09923015
PER : 03/2028
PPV : 27.00 DH

27,00



AMM N° : 427117 DRAP/21/NRQ

LOT : 09923021
PER : 04/2028
PPV : 27.00 DH

27,00



AMM N° : 427117 DRAP/21/NRQ

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 الموقع الإلكتروني

في حالة المستعجلات الاتصال بمصحة لونشون الهاتف : 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 المداني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقاً بمستشفيات باريس
جراح سابقاً بالمستشفى العسكري بمكنا
الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي و المخرج
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 26/09/13

الدار البيضاء في

Mr BELKAÏD DR ISS

Echographie abdominale facturée

Mis cents dirhams

(300 ₣)

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
MAPE : 091057661
22, Bd. Omar El Khayam Beauséjour
tel.: 0522 36.69.00 - Casablanca

22, شارع عمر الخيام، الطابق الثاني، 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
Site Web : www.dr-elmadani.com | الموقع الإلكتروني

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

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

06/ 09/ 2023

BELKOUCH DRISS

DYSPHAGIE

Douleurs ABDOMINALES

- Foie homogène **Echostructure normale**
- **de contours réguliers**, de taille normale ;
- Vésicule biliaire Alithiasique
- VBP fine, elle est apparemment libre ;
- Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;
- Le TP est mesuré 12 mm, de calibre normal, libre,
- La rate est d'échostructure homogène, de taille normale,
- Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-médullaire,
- 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,
- PAS épanchement dans le cul de sac de DOUGLAS,
- NI l'espace inter-hépato-rénal de MORISSON ;

CONCLUSION :

ECHO NORMALE EN DEHORS AEROCOLIE

Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
TÉL : 091057771
22, Bd. Omar El Khayam Beauséjour
Tel. : 0522366900 Casablanca

DR A. ELMADANI