

## 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.



**Déclaration de Maladie : N° P19- 0015793**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 272 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AMAZIGH Zahra Date de naissance : 1939  
Adresse : Résidence Prestige Mazala Rue 1 n° 5 CACA  
Tél. : 0671926895 Total des frais engagés : 925,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Rahmouni Imane  
Hépatogastro-entérologue  
Et Proctologue  
INPE: 061306155

Date de consultation : 20/11/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Digestive

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 : CACA Le : 22/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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 le Paiement des Actes
20/11/23	CS échographie A.B.D.		≠ 600 f	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. IR. A. B. C. 58, rue de la République Tél: 022 90 11 67 - CASA	32530	32530

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

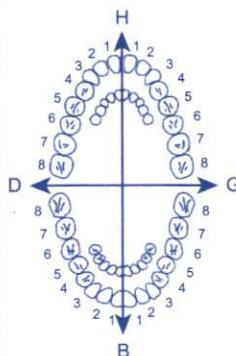
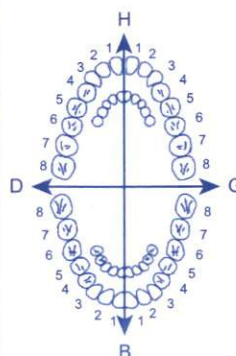
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>               H                25533412                00000000                D             </div> <div>               21433552                00000000                G                00000000                35533411                B             </div> </div>			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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 RAHMOUNI Imane**  
**Hépto-Gastro-Entérologue**

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca  
(UM6SS) et de l'université de Paris  
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière - Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle  
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire  
Oncologie digestive - Nutrition et obésité  
Echographie abdominale  
Endoscopie diagnostique et interventionnelle  
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)



**د.ة. الرحموني إيمان**  
**اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي**  
خريجة كلية الطب محمد السادس  
لمعلوم الصحة بالدار البيضاء و جامعة باريس  
طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيتي سالتريير بباريس

أمراض: المريء - المعدة - الأمعاء الدقيقة - القولون  
المستقيم - البنكرياس - المرارة - الكبد  
تشخيص أورام الجهاز الهضمي - التغذية والسمنة  
الفحص بالصدك - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار  
أمراض الشرج

Casablanca le : **20/11/2023** : **الدار البيضاء**

**Nom et Prénom : Mme AMAZIGH ZAHRA**

**1 - BEDELIX cp**

1 sachet, 2 fois par jour, après le repas, pendant 1 Mois

**2 - PERIDYS 10 MG**

1 comprimé le matin, à midi et le soir, 1/4 h pendant 5 Jours

**3 - METEOSPASYL gel**

1 capsule le matin, à midi et le soir, au cours du repas pdt 1

**4 - LIXIFOR**

2 comprimé le soir pendant 10 Jours

**5 - ULTRA-LEVURE gel**

2 gel le matin et soir avant le repas, pendant 7 j

LOT : 226331  
SACHETS 830  
P.P.V : 57DH70

**METEOSPASYL B 20 caps mol**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

XI031 0727

LOT PER

Prix

99-00

32,80

211 01 2023 01 2026  
BIOCODEX MAROC PPV 95,40 DH



**Dr RAHMOUNI Imane**  
**Hépto-Gastro-Entérologue**

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca  
(UM6SS) et de l'université de Paris  
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle  
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire  
Oncologie digestive - Nutrition et obésité  
Echographie abdominale  
Endoscopie diagnostique et interventionnelle  
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)



**د.ة. الرحموني إيمان**  
**اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي**  
خريجة كلية الطب محمد السادس  
لمعلوم الصحة بالدار البيضاء و جامعة باريس  
طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيتي سالتريير بباريس

أمراض: المرئي - المعدة - الأمعاء الدقيقة - القولون  
المستقيم - البنكرياس - المرارة - الكبد  
تشخيص أورام الجهاز الهضمي - التغذية والسمنة  
الفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار  
أمراض الشرج

Casablanca le : **20/11/2023** : **الدار البيضاء**

**Nom et Prénom : Mme AMAZIGH ZAHRA**

**Note d'honoraires**

Désignation	Montant
Consultation	300,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	300,00
<b>TOTAL</b>	<b>600,00</b>

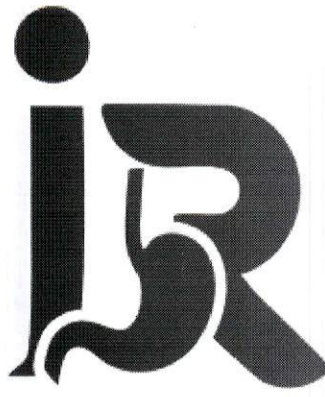
Somme arrêtée à : six cents dirhams

**Signature :**

**Dr RAHMOUNI Imane**  
**Hépto-Gastro-Entérologue**

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca  
(UM6SS) et de l'université de Paris  
Ancien interne du CHU pitié salpêtrière- Paris

Maladies : Oesophage - Estomac - Intestin grêle  
Colon - Rectum - Foie - Pancréas - Vésicule biliaire  
Oncologie digestive - Nutrition et obésité  
Echographie abdominale  
Endoscopie diagnostique et interventionnelle  
Proctologie (Hémorroïdes, fissure, suppurations anales...)



**د.ة. الرحموني إيمان**  
**اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي**  
خريجة كلية الطب محمد السادس  
علوم الصحة بالدار البيضاء و جامعة باريس  
طبيبة سابقة في المستشفى الجامعي بيثني سالبترير بباريس

أمراض: المريء - المعدة - الأمعاء الدقيقة - القولون  
المستقيم - البنكرياس - المرارة - الكبد  
تشخيص أورام الجهاز الهضمي - التغذية والسمنة  
الفحص بالصدى - الفحص وعلاج الجهاز الهضمي بالمنظار  
أمراض الشرج

Casablanca le : ..... 20/11/2023 ..... : الدار البيضاء

Nom et Prénom : Mme.AMAZIGH.ZAHRA.....

**Echographie abdominale**

**- Douleurs abdominales , Ballonnement**

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure est modérément hyperéchogène  
Avec absorption des faisceaux en profondeur compatible avec une stéatose diffuse minime.  
Vaisseaux hépatique libres.  
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.  
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.  
Rate homogène, de volume normal.  
Reins échographiquement normaux.

**CONCLUSION :**

- Stéatose hépatique minime
- Aérocolie digestive.

*(Signature and Stamp)*  
Dr Rahmouni Imane  
Hépto-Gastro-Entérologue  
City Office, 58 Bis Lot. MISSIMI, 4<sup>ème</sup> étage Appt. D6 Hay Hassani  
Tél: 05 22 89 27 66 - 06 65 14 47 45

