

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

186477

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

Boujemaa Hamza

Date de naissance

21/09/1975

Adresse

Rue 12 Boujemaa N° 11000 Casablanca

Tél. :

0661063113

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. Hamza DEBBAGH
Spécialiste du sein et
des maladies de l'appareil digestif
159 boulevard de l'Appel 22 22 33 98 Casablanca
Tél: 05 22 22 33 98 App. 21, Anfa
N° IMPE : 01254680

Date de consultation

23.11.2023

Nom et prénom du malade

Hamza Boujemaa

Age:

Lien de parenté

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie

Maladie

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

MUPRAS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin accusant le paiement des Actes
13 MAI 2013	Visite de suivi	200 Dhs		<i>Dr. HAMZA DEBBAGH Spécialiste de l'apnée et du mal de l'estomac et l'intestin appelle digestif L'INPE : 91244680 Casablanca</i>
+ 13 MAI 2013	Visite de suivi	200 Dhs		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE POLYCLINIQUE ROUTE MIA Thami YAHIA TEL: 0522 90 21 61</i>	22 MAI 2013	573,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

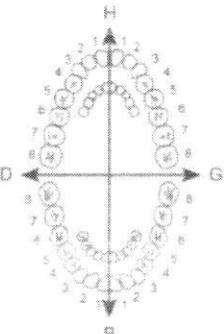
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

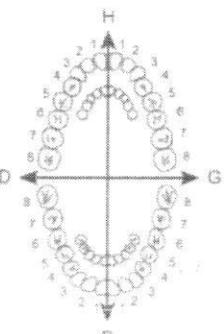
O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	35104412	71432553
B	00000000	80000000
G	35533411	11433563

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza DEBBAGH

Diplômé de l'Université CLUJ
 Spécialiste du foie et
 des maladies de l'appareil digestif
 Estomac, Intestin, Foie Proctologie Médicale
 Fibroscopie, Colonoscopie Digestive,
 Ballon intra gastrique
 Echographie Digestive



الدكتور الدباغ حمزة

خريج جامعة CLUJ

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

علاج المعي الغليض و أمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

Lot:

32.00

EXP:

4 4 5 1 A
0 9 . 2 0 2 7
3 2 . 0 0 0 H S

PPV:

Casablanca le :

23/11/2023

Mme BOUFETAS Naoual

LOT : MOTILIUM 1MG/ML
 PER. : 06/22E09
 2025 SUSP BUV FL 200 ML
 P.P.V : 40DH80
 6 118000 011048

ESAC 20 MG

82.10

1 gélule matin et soir pendant 7j puis 1 gélule / j le matin pendant 1 mois , 30 min avant repas

40.90

MOTILIUM

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour , 30 min avant repas, pendant 7 jours

EUCARBON

32.00 X 2

2 comprimés, 2 fois par jour pendant 4j puis 2 comprimés 2 fois par jour pendant 10 jours , à distance des autres médicaments

58.30

MEGASFON 160 ORODISPERSIBLE

1CP 3FOIS PAR JOUR , pendant 7 jours

84.50

ZETALAX LAVEMENT

2 LAVEMENTS à la suite , en cas de stercolythe

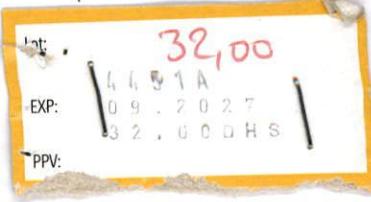
99.00

Relaxium 375 mg.

1gél le soir au coucher

polt 1 mois .

LOT : 6652
 PER : 08 - 25
 P.P.V : 58 DH 30



Lot : 040
À utiliser de
préférence avant le : 05/2027
PPC : 84,50 DH

012
FR 12/24
PPV 144DH50

DR. HAMZA DEBBAGH

Diplomé de l'Université UMF

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
Œsophage, Estomac, Intestin, Foie, Obésité
Hémorroïde, Fissure, Fistule, Fibroscopie, Ballon gastrique

Echographie abdominale

الدكتور حمزة الدباغ

خريج كلية UMF

اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي
المعدة - الامعاء - الكبد - البواسير
الفحص الداخلي بالمنظار بالفيديو
المعدة والامعاء
الشخص بالصدى ما فوق الصوتية

Casablanca, le

23/11/2023

Mme BOUFETAS Naoual

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	300,00
Echographie	300,00
Total :	600,00

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Dr. Hamza DEBBAGH
 Spécialiste de l'appareil digestif
 des Maladies de l'appareil digestif
 159 Bd Bourgogne Casablanca
 Tel : 06.60.76.87.82 Fax : 06.60.76.95 - Appt 21, Casablanca
 E-mail : hamzadebbagh2302@gmail.com

شارع بركون شقة رقم 21 الدار البيضاء

159, Bd. Bourgogne appt N° 21 Casablanca

Tél. : 06.60.76.87.82 Email:hamzadebbagh2302@gmail.com

DOCTEUR HAMZA DEBBAGH

Gastro-entérologue
Hépatologie - Endoscopie digestive

23/11/2023

Echographie abdominale

Mme BOUFETAS Naoual

Indication

Douleur abdominales.

Examen

Difficile, réalisé en partie par voie intercostale.

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers, très légèrement hyperéchogène.

VB à paroi fines , alithiasique .

Voie biliaire principale de calibre normal.

Pancréas d'examen difficile en raison d'interpositions digestives.

Absence d'adénopathies profondes.

Rate homogène

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Absence d'épanchement intrapéritonéal

Oedème de la paroi gastrique

Conclusion

Aspect de gastrite

Stéatose Hépatique minime

Aérocolie diffuse



The stamp contains the following text in French:
DOCTEUR HAMZA DEBBAGH
Gastro-entérologue
Hépatologie - Endoscopie digestive
Casablanca
Tél. : 05 22 22 33 95 - WhatsApp : 06 60 76 87 82 - Urgences : 05 22 36 27 27
N°INPE : 21480

