

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-811849

191881



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 19274 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Guennouss

dem Keltoem

Date de naissance :

25/12/78

Adresse :

478, rue des Endables, belifane, Casablanca

Tél. : 062774273

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Arthrose du genou

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 :

Concierge

Le :

27/12/18

Signature de l'adhérent(e) :

ADHERENT

PHARMACIE VILLE Verte		EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Centre Commercial La Promenade		Date	Montant de la Facture
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura Casablanca		12/05/2018	142,20
Tél: 05.22.78.24.20			

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																					
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
				MONTANTS DES SOINS																	
				DEBUT D'EXECUTION																	
				FIN D'EXECUTION																	
				O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	11433553	B	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX			
						H	25533412	21433552													
						D	00000000	00000000													
						G	00000000	11433553													
						B	35533411														
MONTANTS DES SOINS																					
DATE DU DEVIS																					
DATE DE L'EXECUTION																					
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					



Casablanca, le

21/12/23

الدار السعيد، في

M Aussagen über W Tann

nbAF D'bonjourne

✓ cash

35008

230⁹

o 21/00

Seth
BB

CABINET DR SLAOUI MOHAMMED
GASTROENTEROLOGUE
RECEPTION
82, Rue Souissi, 3^e Etage - Casablanca
Tel: 0522 25 99 87 - 06 98 97 17 18
slauimed.doc@gmail.com



Casablanca, le

21/02/23

الدار البيضاء، في

line

GUÉSSOUS DEM KETTUM

**PHARMACIE LES CYPRÈS
VILLE Verte**
Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca
Tél: 05.22.78.24.20

FORTIRANS Salicyl



LOT : A56063
Exp : 02/2026

* Diluer chaque sachet de 50 ml de l'eau

* Boire la préparation la veille de la
coloscopie selon le protocole ci-joint

T : 93,95

**PHARMACIE LES CYPRÈS
VILLE Verte**

Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca

Tél: 05.22.78.24.20

CABINET DE SLAOUI MOHAMED
GASTRO-ENTÉROLOGIE
82, Rue Soumaya, 2^{ème} étage - Casablanca
Tél: 0522 25 99 87 - 06 98 97 17 18
slaouimed.doc@gmail.com



Casablanca, le الدار البيضاء, في
21/12/2023

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

GUESSOUS Oum Keltoum

Indication

TROUBLE DU TRANSIT AVEC SANG + A LA SELLE

Examen

Foie d'echostructure homogène, de contours réguliers, de taille normale, pas noté d'image focale évidente ce jour ; il n'y a pas de dysmorphie ;

Vésicule biliaire à paroi fine, alithiasique

Voie biliaire principale 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 à 12 mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'echostructure homogène, de taille normale mesurée 114 mm,

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, il n'y a pas d'image de dilatation des voies pyelocalicielles

Le pancréas est d'aspect normal sans dilatation du WIRSUNG

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

On ne retrouve pas d'épaississement notable d'une paroi digestive iléo colique

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

A COMPLETER PAR DES ENDOSCOPIES DIGESTIVES

Dr. MOHAMED SLAOUI
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
4^e Etage, Immeuble «Fiat - Jeep» - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / fax: 0522 25 99 87
slaoimed.doc@gmail.com



