

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° S19-0001246

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2481 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraitee
 Nom & Prénom : M. ISAAD Najia Date de naissance : 01/05/1957
 Adresse : m. eme Adresse CHERAM.
 Tél. : 0656002749

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 10/01/2024
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la 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 : CASABLANCA

Le : 10/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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 montant des Actes
10/11/2024	230		3500 4500 8000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
PHARMACIE SARANAZ S.A.R.L. 140 Lot Smirakda Lissasfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 65 20 07	10.01.24	142,2
	10.01.24	11,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

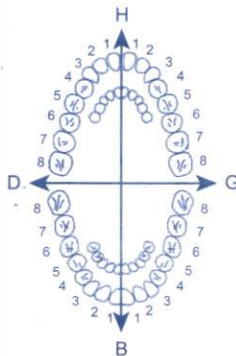
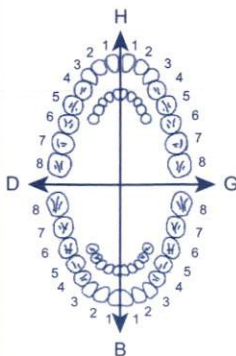
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

DOCTEUR MOHAMED SLAOU

Spécialiste en Hépatologie - Gastro - Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد و البواسير

Casablanca, le 10 JAN. 2024

الدار البيضاء, في

ISAD. NATA
Rancipex 2044

RANCIPHEX® 20 mg
14 comprimés gastro-résistant

Voie orale



ppv: 64 DH 50

LOT : 4138
PER : 05 - 28
P.P.V : 46 DH 60

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. - U
140 Lot Smirakda Lissasfa
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. - U
140 Lot Smirakda Lissasfa
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Docteur Mohamed Slaou.
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
2^{ème} étage, imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 23 78 83 - Tél / Fax : 05 22 25 99 87
slaouimed.doc@gmail.com

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, imm « Fiat - Jeep », quartier Palmiers • Casablanca, Maroc

Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax : 05 22 25 99 87 • Urgence : slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF محطة طرامواي وفا سلف عبد المومن

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI

Spécialiste en Hépatologie • Gastro • Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد والبنكرياس

Casablanca, le 1001.2023 في الدار البيضاء

ifme ISAD Naja

142.20

FORTRANS SACB



LOT : A56063
Exp : 02/2026

* Diluer chaque sachet ds 0.1 litre
d'eau

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

~~PHARMACIE SARAH
SARAH
140 Lot Soumaya Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07~~

~~CABINET DE SLAOUI MOHAMED
GASTRO-ENTÉROLOGUE
82, Rue Soumaya, 2^e Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 99 87 • 06 98 97 17 19
slaouimed.doc@gmail.com~~

82, Rue Soumaya, Raouie شارع عبد المومن • الطابق الثاني، عمارة « فيات - جيب »، حي النخيل • الدار البيضاء، المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, imm. « Fiat - Jeep » quartier Palmiers • Casablanca, Maroc

Tél : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax : 05 22 25 99 87 • Urgence : slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF محطة ترام وافي وفا سلف عبد المومن



Casablanca, le

10/1/24

الدار البيضاء، في

Im — 15mm NGB

NGB D'Anticard

1/2 Card

3500

230
Plus
ABDus

4500

8000

CABINET DR SLAOU MOHAMED
GASTRO-ENTÉROLOGUE
RECÉPTION
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^{ème} étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers • Casablanca
Tél: 05 22 23 78 83 • 06 98 97 17 18
Urgence: slaouimed.doc@gmail.com



Casablanca, le في الدار البيضاء,

10/01/2024

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

ISAAD Najia

Indication

TROUBLE DU TRANSIT

DEFICIT EN B12 ET AUTOAc +

Examen

Foie d'échostructure 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'échostructure homogène, de taille normale mesurée à 83 mm,

Les reins sont de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, 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-hépatique-rénal de MORISSON

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE

A COMPLETER PAR DES ENDOSCOPIES DIGESTIVES

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médicale - Chirurgie
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
32, Rue Soumaya, angle « Fiat - Jeep », quartier Palmiers
2^{ème} étage, Immeuble « Fiat - Jeep », Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 25 99 87
slaouimed.doc@gmail.com

