

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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



## Déclaration de Maladie

W21-831753

2017

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10.3.0.8

Société : R. A. H.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bougaddou Elhima

Date de naissance :

Adresse : Ferdous Appt 7 EHPAD 6-1g.02 ouelfa - casablanca

Tél. : 06.02.41.67.656

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

17 JAN. 2024

Date de consultation : \_\_\_\_\_ Nom et prénom du malade : Bougaddou Elhima Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : effacement

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : \_\_\_\_\_

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2024

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 : case Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : Elhima

VOLET ADHERENT

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exactitude des Actes
1 JAN. 2016 22 JAN. 2016	Co	Co	200	Dr. J. Gabus Housset Specia... de l'appareil digestif
7 JAN. 2016	Kj	G	60	de Zerkrouni Ag. 15 Bd. Jacobins 20165 Paris
			150	Dr. Jacobins 20165 Paris
				Spécialiste des malades de l'appareil digestif
				Dr. Gabus Housset 14 rue Jacobins Paris
				Spécialiste de l'appareil digestif
				Dr. Gabus Housset 14 rue Jacobins Paris

## **EXECUTION DES ORDONNANCES.**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/01/2014	285.40

#### **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.

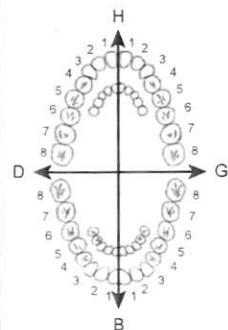
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **(Création, remont, adjonction)**

<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>Montant des Honoraire</b>
D	G	
B		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ZYRDOL® 250 mg 20 Com.  
pellicule

PPV 17DH00 EXP 02/2026  
LOT 32026 1

LOT : 4830  
PER : 06 - 28  
P.P.V : 45 DH 90

LOT : 2390  
PER : 02 - 28  
P.P.V : 45 DH 90

الد  
إختصاص  
(المعدة)

## Diplôme de la faculté de m

Ancien Chef de Service de Gastro-Entérologie

des Hôpitaux El Ghassani à Fès

et Bouafi à Casablanca ne BIDAH

Explorations Digestives Errabii Hay sani

خريج كلية الطب بتلور  
رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي  
بحستشفي الغساني بفاس - ويوافي بالدار البيضاء  
الفحص بالأليات البصرية

الدارالسخناء، في..... Casablanca, Le.....

17 JAN. 2024

BEDELIX 3G  
 SACHETS B30  
 P.P.V : 57DH70  
  
 6 118000 010234

BEDELIX 3G  
SACHETS B30  
P.P.V :57DH70  
  
S 1188000 010234

57.70 x 2. Bedelix  
 1 tablet x 2 151  
 6 118000 010234

BEDELIX 3G  
 SACHETS B30

P.P.V : 57DH70

20.40 x 3. Gastrifl  
 1 cis + 3 tablets

5 118000 010234

17.00 - Zypral  
 1 cp + 3 tablets are reducing

285.40 x Meissen Longue  
 1 cp au wunder 2 cis

PHARMACEUTICALS

~~PHARMACIE OUM ERRAHMA~~ Magz  
Dr. Adnane BIDAH  
49 Boulevard Oum Errahma  
El Oulemia Casablanca 10000  
+ 2 ans ✓  
Dr. Jaouad HOUSNI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
49 rue 25 CAE

70، شارع الزرقوني - الطابق الثاني رقم 5 (أمام سوق الورد) - الهاتف: 77 25 47 25 05 22 49 28 93 - الدار البيضاء

70, Bd. Zerkouni - 2<sup>ème</sup> Étage - Appt N°5 (Face au Marché de fleurs) - Casablanca

Tél : 05 22 47 25 77 / 05 22 49 28 93 - E-mail : housnijaouad@hotmail.fr

**gastrogel**

Suspension flacon de 250 ml

P.P.V. : 20,40 DH



6 118000 190448

**gastrogel**

Suspension flacon de 250 ml

P.P.V. : 20,40 DH



6 118000 190448

**yustrogel**

Suspension flacon de 250 ml

P.P.V. : 20,40 DH



6 118000 190448

## DOCTEUR HOUSNI JAOUAD

Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)

Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie

Des Hôpitaux El Ghassani à Fès

Et Baouafi à Casablanca

Explorations Digestives

الدكتور جواد حسني

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)

خريج كلية الطب بتولوز

رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي  
بمستشفى الغساني بفاس - وبوافي بالبيضاء

الفحص بالأليات البصرية

Casablanca, le ..... 17 JAN 2024 ..... البيضاء في:

Nom : Mm BOUGADDOU

Prénom : FATIMA

Motif : Douleurs abdominales + Ballonnement

Appareil : Siemens

## COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE

**FOIE :** Echostructure très brillante mais homogène, taille et limites normales. Pas d'Image pathogène décelée.

**Vésicule biliaire :** Paroi fine, contenu transsonique très distendu avec slug épais.

**TP , VBP , VBIH , VSH :** TP à 14 mm , VBP , VBIH , VSH non dilatées

**PANCREAS :** Structure et taille normales

**RATE :** de taille mais de structure normale

**AUTRES :** Distensions intestinales,

**Rein Gauche :** sans anomalie

**Rein Droit :** sans anomalie

Pas de ganglions, ni d'épanchement intra abdominal.

Stase gastrique avec épaississement très important de la paroi gastrique, Gaz intestinaux

## CONCLUSION :

STEATOSE HEPATIQUE  
GASTRITE DE STASE

Dr. Jaouad HOUSNI  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
70, Bd Zerkouni, Appt 1<sup>er</sup>  
Tél: 05 22 47 25 77 CASABLANCA

**DOCTEUR HOUSNI JAOUAD**

**Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif**  
**(Foie-Estomac-Intestins-Hémorroïdes)**  
**Lauréat de La Faculté de Médecine de Toulouse**  
**Ancien Chef De Service de Gastro-Entérologie**  
**Des Hôpitaux El Ghassani à Fès**  
**Et Bouaoui à Casablanca**  
**Explorations Digestives**

**الدكتور جواد حسني**

**اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي**  
**(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)**

**خريج كلية الطب بتولوز**

**رئيس سابق بقسم أمراض الجهاز الهضمي**  
**بمستشفى الغساني بفاس - وبوافي بالبيضاء**

**الفحص بالأليات البصرية**

Casablanca, le ..... **17 JAN. 2024** ..... البيضاء في:

**FACTURE D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

**NOM : Mme BOUGADDOU**

**PRENOM :FATIMA**

Arrêter la facture de Quatre cents dirhams (400 Dhs) comme frais d'Echographie Abdominale (K30) réalisée ce jour à Mm BOUGADDOU FATIMA

*Dr. Jaouad HOUSNI  
 Spécialiste des Maladies  
 de l'Appareil Digestif  
 70, Bd. Zerkouni Appartement  
 2ème étage - Casablanca*

