

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 : N° P19-0017461

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08724

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL OUAZZANI Abdellah

Date de naissance :

01/11/90

Adresse : Rue S Lot 32 coline ext California casa.

Tél. 06 60 30 00 03

Total des frais engagés 1263,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BERRADA A.  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE  
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
HEMORROIDES - REGIMES  
Centre Commercial NADIA CASA  
E 98.95.2 1998

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/08/2019

Nom et prénom du malade : DR. EL OUAZZANI Abdellah

Lien de parenté :  Lui-même

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 12/08/2019

Le : 12/08/2019

Signature de l'adhérent(e) :



## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0017461

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

 **MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Matricule : 08724

Nom de l'adhérent(e) : EL OUAZZANI Abdellah

Total des frais engagés : 1263,20

Date de dépôt : 12/08/2019

ACCUEIL

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. BERRADA A.	
8/10/17 2017	2	3000 DT	3000 DT	NEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE attestant le paiement des Actes FIBROSCOPIE ECHOGRAPHIE HEMORROIDES REGIMES Centre Commercial NADIA - CASA 8/10/17 - 2017	
		2000 DT	2000 DT	Dr. BERRADA A. NEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE FIBROSCOPIE ECHOGRAPHIE HEMORROIDES REGIMES NADIA - CASA	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 BELLA MADINA	22/07/2019	563,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## VOLET ADHERENT

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

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(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

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغراف

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات رانس

Casablanca, le ..... 22/07/2019 ..... الدار البيضاء، في

Melle El Ouazzani Ines



VIGAM FER

1 CP X 2 / JOUR A SUCER APRES REPAS



TIBERAL 500

3 CP AU COUCHER PENDANT 3 JOURS



ARES 500

1 CP X 2 / JOUR APRES REPAS



VITATINE GEL

1 GELULE X 3 / JOUR AVANT REPAS



RELAXIUM 300

1 GELULE AVANT DINER



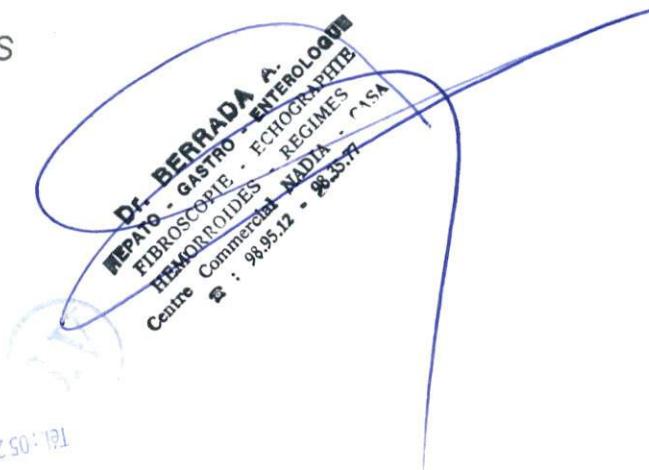
KALMANER

2 GELULE AU COUCHER



EXACYL 500

2 CP X 3 / JOUR APRES REPAS



Dr. Rachid MABJAR  
P.H.R. BERRADA GASTROENTEROLOGUE  
93, Bd. Telouetn Casablanca  
Tél : 05 22 52 58 08 - GSM : 06 61 25 45 50

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارم ابراهيم الروదاني (طريق الجديدة سابق) المعريف - الدار البيضاء 100.20

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, App.4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : Fax : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

# Dr. BERRADA Abderrahim

Diplôme de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**

(Fibroscopie - Coloscopie)

**Diplômé d'échographie**

**Diplômé de chirurgie proctologique**

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

**Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques**

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكتف بالمضمار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغراف

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

MELLE EL OUAZZANI INES 22/07/2019

FACTURE D'HONORAIRES

C 300DH

*ECHOGRAPHIE*

K30 400DH

-----  
700DH



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروదاني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Appt.4, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

Tél. : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 - الهاتف: Fax : 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreurs)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكتف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السنة و الصنع)

طبيب مساعد سابق مستشفى دار البيضاء

MELLE EL OUAZZANI INES CASABLANCA 22/07/2019

## COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

### INDICATION

Douleur abdominale.

### EXAMEN

#### Foie-Hile :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'écho structure Normo-échogène.
- Le hile est normal.

#### Vésicule-Voies Biliaires :

- La vésicule est de paroi fine, de contenu clair, trans sonique
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibres normaux.

#### Pancréas :

- Le pancréas est d'échostructure hypo-échogène homogène.

#### Reins :

- Les deux reins sont de tailles normales, de contours réguliers, de rapports cortico-médullaires conformes.

#### Rate :

- La rate est normale.

### CONCLUSION

Echographie abdominale normale.

