

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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 0026530

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1438 Société : MUPRAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : F. DOULI Ahmed

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : DAR L'AMANE Bloc RIM. 428 N° 1

AIN SEBAH CASABLANCA

Tél : 0665230074 Total des frais engagés : 3500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif du Foie et de l'Anus
Oktay Ibn Nafis, H.M. Casablanca
Tél: 05 22 22 50 90

Date de consultation : 24/09/19

Nom et prénom du malade : DAROUSSI Age : 68

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : 30/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
10 DEC. 2019
ACCUEIL

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 Paiement des Actes
24/10/19	C	1	3015	Dr. Abdelaziz Ziane Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif du Foie et de l'Anus 37, Bd. Okba Ibn Nafaa, H.M. Casablanca Tél: 05 22 62 20 90
24/10/19	C	1	6015	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie	24/10/19	406,00 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelaziz Ziane Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif du Foie et de l'Anus 37, Bd. Okba Ibn Nafaa, H.M. Casablanca Tél: 05 22 62 20 90	24/10/19	Ker	400,00
	24/10/19	Radiographie	2400 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

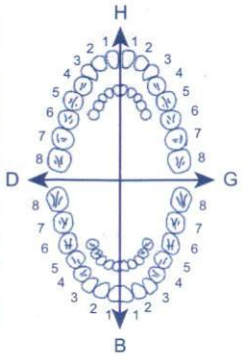
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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	DETER	NT	225,00	COEFFICIENT DES TRAVAUX
			27,00	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

CLINIQUE LINA
SIDI MAAROUF



مصحة لينا
سيدي معروف

Casablanca, Le 24/10/19

Docteur :

Mme Dr. Abdelaziz ZIANE FATIHA
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif du Foie et de l'Anus
Bd. Oukra Ibn Nafra, H.M. Casablanca
Tel. 05 22 62 90 90

11500

① Biovom

1 gélule x 31, جبل

1900 x 12

② Musfon

2 x 21

22600

③ ESAC 40

1 gélule x 21, de machine

2700

④ Alivian

URGENCES 24H/24H

T: 406100 AN

S.A.R.L au Capital de 1.500.000,00 Dhs
Patente : 37982364 - I.F.: 40166328 - C.N.S.S.: 7771513 - R.C.: 438797 - C.I.C.E.: 001644659000031
147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc - Tel / Fax: 05 22 97 74 00
E-mail : cliniqueлина147@gmail.com

Cabinet d'Hépto-Gastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



57, Bd Okba Ibnou Nafiâ,
Hay mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

Casablanca le, 29/10/2019

Mme DALOUSSI Fatiha

DOULEURS ABDOMINALE
CYTOLYSE + CHOLESTASE
LIPASEMIE ELEVEE
ECHO= CHOLECYSTITE+ MICROLITHIASES

Fibroscope
Diagnostic
et thérapeutique

Cathétérisme de la VBP
Sphinctérotomie.
(CPRE)

BILI - IRM

Coloscopie
Polypectomie

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19016456 N° Facture : 19016281 Date facturation : 31/10/2019

Nom et prénom du patient : **Mme DALOUSSI FATIHA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
BILI-IRM	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

Total : 2 400.00 DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE

SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF ET DU
FOIE

Note d'honoraires

Date	Numéro
29/10/2019	F21

DALOUSSI Fatiha

Date	Lieu	Acte	Montant
29/10/19	Cabinet	Echographie	400,00
Total			400,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

QUATRE CENTS DIRHAMS

Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie et de l'Anus
57, Bd. Okba Ibn Nafaa, H. M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 30 Octobre 2019

DR. A. ZIANE

MME. DALOUSSI FATIHA

COMPTE RENDU

BILI-IRM

Technique :

Examen réalisé en coupes axiales en T1, T2, diffusion et Bili-IRM :

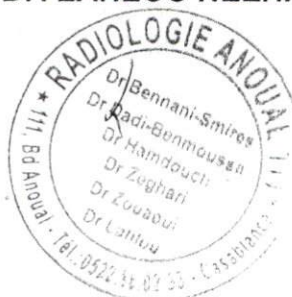
Résultat :

- Bili-IRM montre une voie biliaire principale de calibre normal, de tonalité homogène, sans image de lithiasse endoluminale visible, avec des voies biliaires intrahépatiques non dilatées et un canal de Wirsung de calibre normal.
- Absence d'anomalie de signal au sein du parenchyme hépatique splénique.
- Aspect morphologique normal du pancréas et des surrénales.
- Aspect morphologique normal des reins.
- Absence d'adénopathie abdominale profonde ou d'épanchement péritonéal.

Conclusion :

Bili-IRM ne montrant pas d'anomalie notable.

DR LAHLOU NEZHA



Cabinet d'Hépto-Gastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mme DALOUSSI Fatiha

Casablanca le, 29/10/2019

57, Bd Okba Ibnou Nafiâ,
Hay Mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

Examen

Fibroscopie
Diagnosticque
et thérapeutique

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Vésicule biliaire présente une paroi épaissie et contient plusieurs images hyperéchogènes.
Voie biliaire principale de calibre normal.
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Pancréas mal examiné en raison d'interpositions digestives.
Rate homogène, de volume normal.
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Cathétérisme de la VBP
Sphinctérotomie.
(CPRE)

Conclusion

CHOLECYSTITE AIGUE SUR VB MICROLITHIASIQUE

Coloscopie
Polypectomie

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale

Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie et de l'Anus
57, Bd Okba Ibnou Nafiâ, H. M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

