

# 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.

## Educational :

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.

## Chirurgie :

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° P19-0030665

12779

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1747 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Revente

Nom & Prénom : OUARAFANA Mohamed

Date de naissance : 4 Mai 1953

Adresse : Hay Mazola Rue 4 n° 62

Régence Anel Casablanca

Tél. : 0661672048 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR  
Hépatogastro-entérologie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
Clinique Dar Essalam  
120, Bd. Moulay Idriss Ter Casa - Tél: 0522 86 27 27 / 85 14 14

Date de consultation : 27 / 11 / 2019

Nom et prénom du malade : OUARAFANA Mohamed

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



# 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
27/11/19			257,00	Professeur Salwa Hépatite Gastro-entérologie Proctologie Clinique et Chirurgie Clinique Dar Essalam 150, M. Mylène 1er Cas - Tél: 0522 451114

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL HARTI Rada Docteur en Pharmacie Lot Nassim El Bakr Sidi Rahou Tél: 0522 96 98 08 INPE 062045018	27/11/19	135,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur Salwa Hépatite Gastro-entérologie Proctologie Clinique et Chirurgie Clinique Dar Essalam 150, M. Mylène 1er Cas - Tél: 0522 451114	27/11/19		400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				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

## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



## الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 27.11.2019 في الدار البيضاء،

### Mr OUARAFANA Mohamed

Prendre :

86.90 1 - ESAC 20

1 gélule le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

48.42 2 - GAVISCON SUSPENSION

1-cuillère à soupe le soir pendant au coucher en cas de besoin



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،  
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Site web : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma : الموقع الإلكتروني

**ESAC<sup>®</sup>**  
ésoméprazole  
**20**  
**mg**

86,98

Handwritten text, possibly a date or signature, in blue ink.

Handwritten text, possibly a date or signature, in blue ink.



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

## التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج



Casablanca, le 27/11/2019 الدار البيضاء، في

## Note d'honoraires

Le docteur

a l'honneur de présenter ses compliments

à Mr (Mme) Mr. Marc Lemaire

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires :

soit la somme de ..... dhs.

pour .....

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Date d'examen : 27/11/2019

Nom et Prénom : Mr OUARAFANA MOHAMED

Age : Né en 1952

Indication : Distension abdominale

## Compte rendu

- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure hyperchogène.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Absence de lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intrahépatiques et de la voie biliaire principale.
- Tronc porte de calibre normal
- Rate ,rein droit sans anomalie.
- Rein gauche siège d'un gros kyste rénal d'environ 8cm de grand axe
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Présence d'une volumineuse hernie de la ligne blanche avec un défaut d'environ 10cm.
- Aérocolie++

**Conclusion : Stéatose hépatique +kyste rénal gauche d'allure bénigne+hernie de la ligne blanche**

Professeur  
Hépatologie  
Proctologie  
Chirurgie  
Mars 2014