

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

## **ctions 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **aire :**

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.

## **die 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**

Nº P19- 0044338

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 1774 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : WAFA BENZAKOUR

Date de naissance : 26/03/1956

Adresse : 1, Rue François Villon, casab, Casab

Tél. : 0661374583 Total des frais engagés : 1155.15 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/09/2019

Nom et prénom du malade : WAFA BENZAKOUR Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Op conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Sur le sujet d'ostéoporose

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 : CASA Le : 23/09/2019

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
17/09/2015 G2	Actes	300AH 400DH	300AH 400DH
20/09/2015 C7	Actes	200DH	200DH

**DR. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**Cachet et signature du Médecin**  
**attestant le Paiement des Actes**  
**Centre Commercial NADIA - CASA**  
**Tél : 98.95.12 - 98.35.77**

**DR. BERRADA A.**  
**HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE**  
**FIBROSCOPIE ECHOGRAPHIE**  
**HEMORROIDES - REGIMES**  
**Centre Commercial NADIA - CASA**  
**Tél : 98.95.12 - 98.35.77**

### EXECUTION DES ORDONNANCES

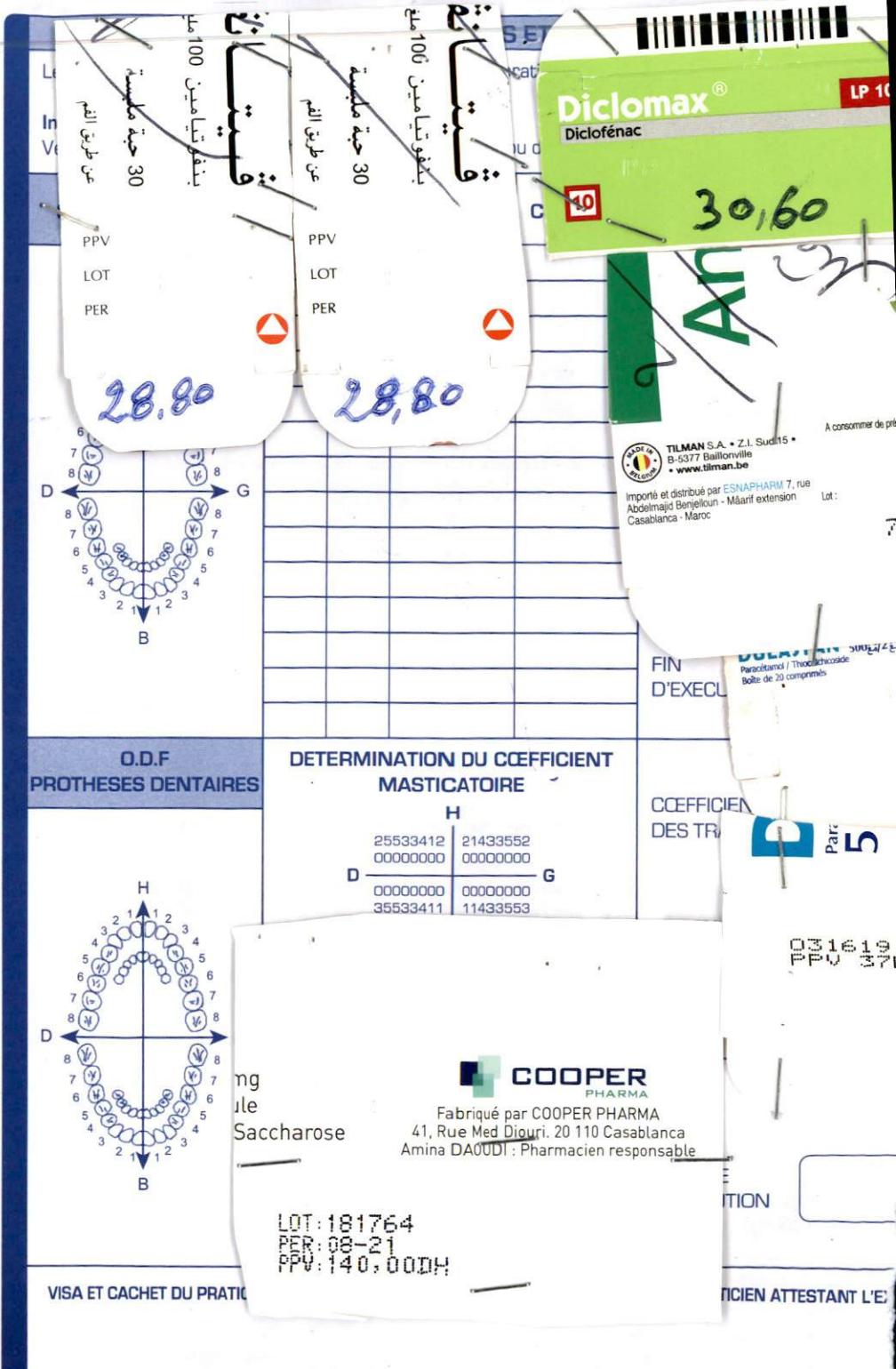
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Brahim RABBAA Pharmacien RESIDENCE NADIA Bd. Brahim Roudani Tél: 05 22 25 72 68 - FAX: 05 22 25 72 56	AF 19/11/15	455,15

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	



Diclofenac®

LP 100 mg

Diclofenac

30,60



A consommer de préférence avant fin :

12/2021

18L13

72,80 DH

SAINT DE BELGIQUE  
TILMAN S.A. • Z.I. Sudul 5 •  
B-5377 Baillonville  
• www.tilman.be

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue  
Abdelmajid Benjelloun - Mâârif extension  
Casablanca - Maroc

Lot:

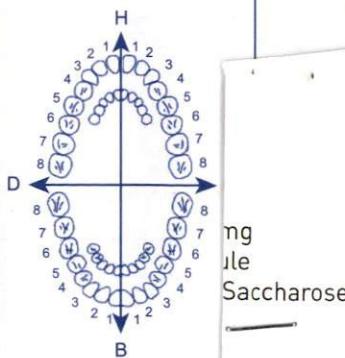
FIN  
D'EXECU

DULATIN  
Paracetamol / Thiodicloride  
Boîte de 20 comprimés

لدو سار  
باراسيتامول / ثيوديكليوريد  
علبة من 20 قرص

031619 05/24  
PPV 37DH00

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553

COEFFICIENT  
DES TRA

Par  
5

V  
BC

COOPER  
PHARMA

Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Med Diouri. 20 110 Casablanca  
Amina DAOUDI : Pharmacien responsable

LOT : 181764  
PER : 08-21  
PPV : 140,00DH

VISA ET CACHET DU PRATIC

PRATICIEN ATTESTANT L'E

**Dr. BERRADA Abderrahim**

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

الرحيم

فرنسا

أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

Casablanca, le ..... 17/09/2019 ..... الدار البيضاء، في

Mme Benzakour Wafa

2880 VITANEVRIL FOR

1 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS . 2 BOITES



3750 DULASTAN

1 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS . 2 BOITES



3080 DICLOMAX 100 LP

1 GELULE AU COUCHER



1100 OEDES 20

1 GELULE AU COUCHER . BOITE DE 56

Dr. Abderrahim RABBAâ  
Pharmacie RESIDENCE NADIA  
Centre Commercial Nadia  
293, Bd. Brahim Roudani  
TEL: 05 22 372 69 - Fax: 05 22 23 77 56

7280 ANTIMETIL

2 CP X 3 / JOUR AVANT REPAS



7095 OXANTIN

2 CP X 2 / JOUR APRES REPAS



1550 A'S

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

2 2 2 2

**Dr. BERRADA Abderrahim**

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

دبرادة عبد الرحيم

جامعة الطب رانس بفرنسا  
خصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج  
(ال بواسير و الدمل)

مجاز في الكشف بالتلغزة  
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية  
(السمة و الضعف)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات رانس

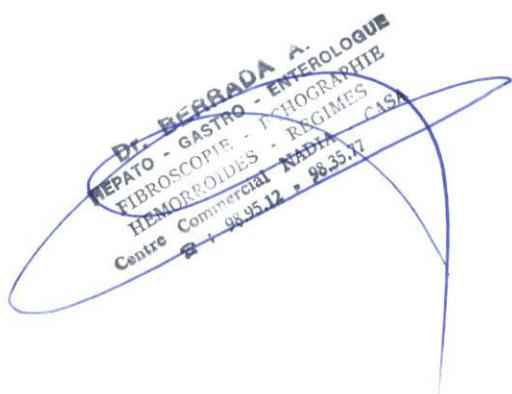
**MME BENZAKOUR WAFA CASABLANCA LE 17/09/2019**

**C 300DH**

**ECHOGRAPHIE**

**K30 400DH**

**-----  
700DH**



مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع ابراهيم 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: - الفاكس:

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 - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

**عبد الرحيم**

حربي - الطب رأس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف 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 سابقاً بمستشفيات رأس

## MME BENZAKOUR WAFA CASABLANCA 17/09/2019 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.





