

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.

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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2264	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	202620
Nom & Prénom :		Moumira El Idrissi Hé	
Date de naissance :		06/02/1951	
Adresse :		Hab. 9, rue 6, N° 26, Ain el hach	
Tél. :		06 65 79 38 98	Total des frais engagés : 1822,50 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghailane Ghizlane
Hépato - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Rés. les Princess « B »
2ème Etg. Appt 4 - Ain chock Casablanca
Tél. 05 22 52 50 04 GSM : 07 06 43 574

Date de consultation : 20 JAN 2024

Nom et prénom du malade : Mme MRIAM Fouzia Age: 61

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 : 18/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
20 JAN. 2024	CS	1	300.00	Dr Ghallane Ghizlane Hépato - Gastro - Entérologue Bd Al Qods, Rés des Princes Bp N° 05 22 52 50 94 - GSM : 07 08 14 35 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Abdelfattah El Sayed - Pharm Casablanca Date 05-22-52	2024-05-22	772.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABO DISPENSAIRE JAMILA 4 Dr. BERRADA F.K. T: 05 22 38 40 50	01.FEV.2024	8700 + M.Y	750,00

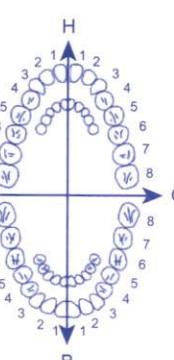
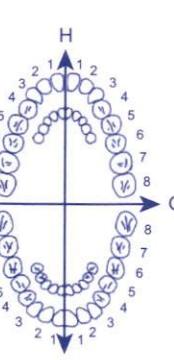
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd



الدكتورة غيلان غزلان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء

الفحص بالصدى

ذرئحة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

طبيبة سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 20/01/2024

Mme MRIAHI FOUZIA / 58 ans et 3 Mois

ORDONNANCE

1) WEEZ MULTIVITAMINES

1 cp ; 1 fois par jours x 20 jours



2) FONTACTIV COMPLET

1 dose de 57g à dissoudre ds 240ml d'eau 1 à 3 fois/ jour



Dr Ghailane Ghizlane

Hepato - Gastro - Entérologue

Bd. Al Qods, Rés les Princes « B »

1^{me} Etg. Appt 4 - Ain Chock - Casa

* 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd.Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2 ème Étage, Appt N° 04 - Ain Chock- Casablanca

Tel: 05 22 52 50 94 - Gsm: 07 06 14 35 74 - Email : dr2.ghizlane@gmail.com

Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd



الدكتورة غيلان غزلان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء
الفحص بالصدى

ذرئحة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 20/01/2024

Mme MRIAH FOUZIA Agé (e) de 58 ans

BILAN BIOLOGIQUE

Faire pratiquer S.V.P:

Ac antitransglutaminases type IgA+IgG
Ferritinémie

Ghailane Ghizlane
Gastro - Gastro - Entérologue
Al Qods, Rés. les Princes «B»
Eig. Appt 4 - Ain chock - Casablanca
05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 35 74

LABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél.: 05 22 38 40 50
05 22 29 14 60

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 – عين الشق – الدار البيضاء

Bd.Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2 ème Étage, Appt N° 04 - Ain Chock- Casablanca

Tel: 05 22 52 50 94 - Gsm: 07 06 14 35 74 - Email : dr.ghizlane@gmail.com



BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

**مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"**

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Facture N° : 1114/2024

Date : 05/02/2024

Analyses Médicales effectuées Le 01/02/2024

Prescription Du Docteur GHAILANE GHIZLANE

Pour MRAIH FOUZIA

Réf : 1NB183557



Bilan :

TRANSA TRANSG FERRI

Cotation : B 700 + Prelevement

Montant Net : 750 Dhs

TRANSA 250

TRANSG 250

FERRI 200





9 3 0 0 | 0 2 2 2

مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain 'Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3° hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme MRAIH
Prénom : FOUZIA
Dossier : 7HD6524 01/02/2024
Medecin : Dr. GHAILANE GHIZLANE



BIOCHIMIE

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
Férritine.....	: 61	ng/ml	(12-135)

Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

AUTO-IMMUNITE

Anticorps anti Transglutaminase tissulaire humaine IgG

Recherche : Négative
Titre : 1.4 U/ml (<10.0)

Anticorps anti Transglutaminase tissulaire humaine IgA

Recherche : Négative
Titre : 0.8 U/ml (<10.0)

ABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K.
Tél.: 05 22 38 40 50
05 22 29 14 60