

# 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

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

**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

M22- 0023776

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651 Société : R A D  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SADUTI Abdelmajid  
 Date de naissance : 21/06/1959  
 Adresse : HAY MANDARUNA R.D N°33 AIN ELHOK  
CASABLANCA MAROC  
 Tél. : 2661714290 Total des frais engagés : 1103,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 Dec 2023  
 Nom et prénom du malade : SADUTI ABDELMAJID Age : 65 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Troubles Digestifs  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 20/12/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019




# 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
14 Dec 2023		C	300DH	
14 Dec 2023		K30	(400DH)	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ACHIR</b> 101 Bd EL Qods 101 Mandarona Rue 14 Inara 1 Ain Chok Casa Tel : 05 22 52 82 53	14/12/23	227,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/12/23	2 et 1	250DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

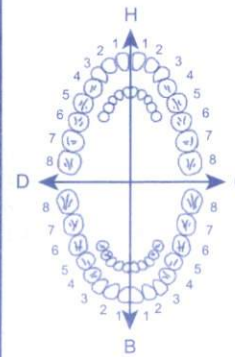
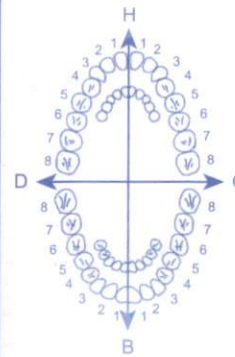
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Do 8<sup>me</sup> 1722-0023776

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER (FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
  - \* DIABETOLOGIE
  - \* NUTRITION
- \* MALADIES DU CHOLESTEROL - GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARIAT GENERALE

DU GOUVERNEMENT

N° 5744 du 30 NOVEMBRE 1982

Casablanca, le :

14 Dec 2023

SAOUTI ABDELMAJID

الدكتور جمال الدين ودغيري

أخصائي كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

- أمراض الجهاز الهضمي والبنواسير
- مرض المرارة - مرض السكري
- أمراض التغذية - أمراض الكولسترول

Me 2651

1/ Neutegaz Plus (2x1)

2 - 0 - 2 Après Repas

2/ ISELAX CP Forte (2x1)

2 - 0 - 2 AVANT Repas

Boire 1ml/j

73,80 3/ Helawat 1ml/j

2x1

Tb. 22730

PHARMACIE ACHIR  
101, Bd EL Qods Lot Mandara  
Rue 14 Inara - Jeddah  
Tel : 06 11 11 11 11

05 22 27 87 08 : الهاتف - البانك

73,80 DH

mail.com

Tél : 05 22 27 87 08

4.

LOT: 0004  
CA: 41.000  
DH

AU  
nan avant fin :

05/2026  
2143B

Produit f  
Marque Industriel  
Importe et distribue  
Benjeloun - I

ISILAX

LOT: 230281  
PER: 03/2028  
PPC: 79.500H



Doss A722-0023776

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER (FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
  - \* DIABETOLOGIE
  - \* NUTRITION
- \* MALADIES DU CHOLESTEROL - GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETIARIAT GENERALE  
DU GOUVERNEMENT  
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982



الدكتور جمال الدين ودغيري

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المرارة - مرض السكري -

أمراض التغذية - أمراض الكولسترول

Casablanca, le :

1 4 Dec 2023

الدار البيضاء في :

SACOUTI ABDELMAZED

Regu (HOODH) Gueneke  
Cent Bui-hen  
Jan une Edouffe  
Abdau 1230

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine  
MALADIES METABOLIQUES  
(Diabete, Obesite, Goutte, Cholestérol, etc.)  
34 Rue AIT BAHHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) - CASABLANCA  
Tél. : 0522.27.87.06

34. زنقة أيت باها (زنقة فردينا دي ليسيس سابقا) شارع بورديو - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 87 08

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08

Doss 1722-0023776

**Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine**

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER (FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
  - \* DIABETOLOGIE
  - \* NUTRITION
- \* MALADIES DU CHOLESTEROL- GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARIAT GENERALE  
DU GOUVERNEMENT  
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982



الدكتور جمال الدين ودغيري

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المرارة - مرض السكري -

أمراض التغذية - أمراض الكولسترول

Casablanca, le : 14 Dec 2023 : الدار البيضاء في :

SAOUDI Ahdhrijed

Radiceyapline  
Paymen de  
Face

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine  
SPECIALISTE  
MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
34, Rue AIT BAHHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 87 08

34. زنقة أيت باها (زنقة فردينا دي ليسيبس سابقا) شارع بوردو - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 87 08

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08



Dossier 1722-0023776  
DR OUDGITHRI

Nom & prénom : SAOUTI ABDELMAJID

FACTURE N° : 23/025133

Date : 15/12/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS DE FACE	250,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
250,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 15/12/2023

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE ABOUMADI  
27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier -  
Casablanca 20060 Maroc  
Tél: 0522.20.34.57 Fax: 0522.47.40.09





Doss 1722-0023776

Casablanca le 15/12/2023

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté  
de Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

PATIENT : SAOUTI ABDELMAJID  
MEDECIN TRAITANT : DR. OUDGHIRI JAMAL EDDINE  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POUMONS DE FACE  
H.

Doute sur un petit nodule pulmonaire supérieur droit à confronter  
avec les données cliniques et à préciser si besoin par un scanner.  
Culs de sac pleuraux libres.  
Silhouette cardio-médiastinale normale.

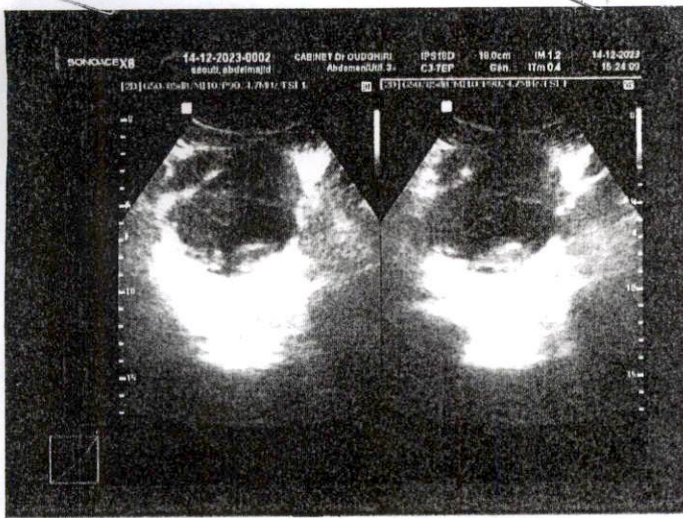
Confraternellement  
DR BERRADA AZ EL ARAB  
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,  
ou utilisez le lien :  
<http://105.159.250.200:8088/images>  
Login : AK527513  
Mot de Passe : AK145680

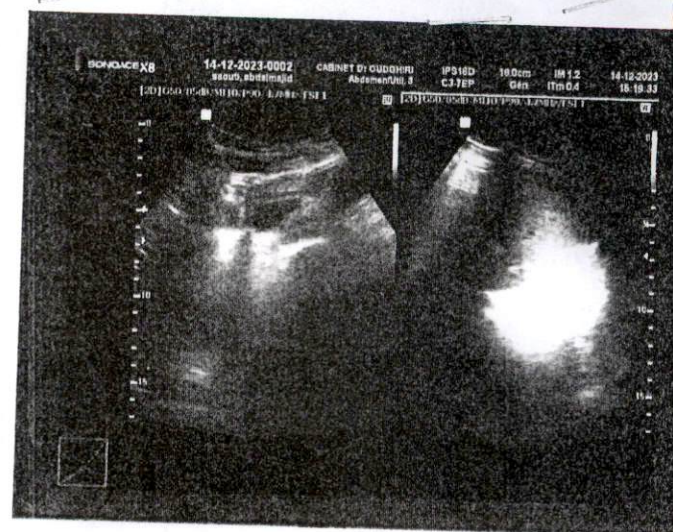


- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

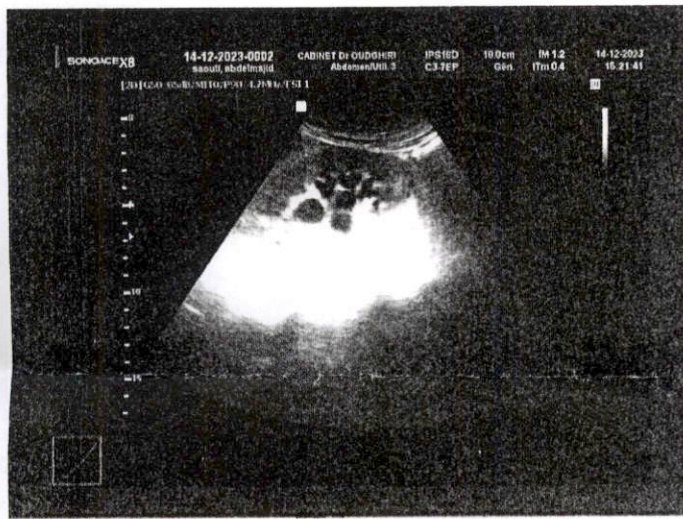




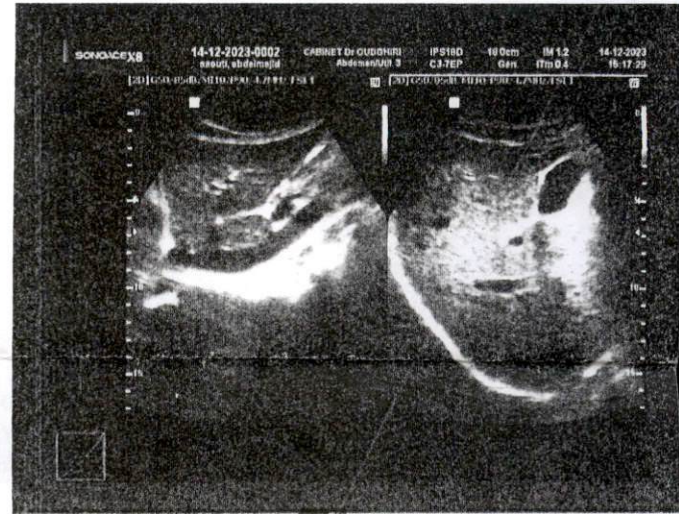
Vessie Vessie



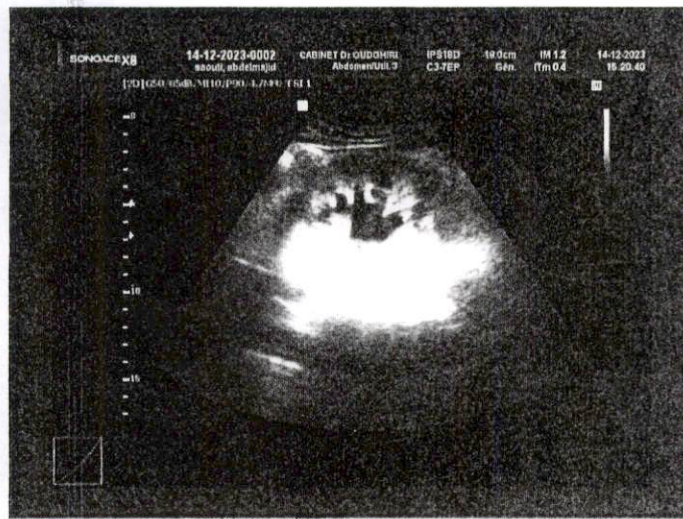
Pancreas RATE



ReinDt



Foie G / Foie Dt



Rein G

Dress N° 022-023 776