

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

- Reclamation : 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.

199596

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

S A O U T I

Abdelmajid

Date de naissance :

21/06/1959

Adresse :

Hay Moudarouna R. 10 N°33

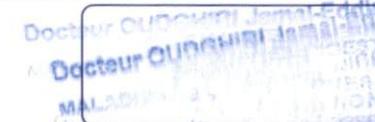
AIN SIDI MOUSSA

Tél. : 06 617 14 990

Total des frais engagés : 1103,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14 Decembre 2023

Nom et prénom du malade :

S A O U T I A B D E L M A J I D Age: 65 ans.

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie des yeux

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

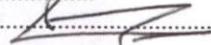
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



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
14 Decembre 2023		C ₄	(3000D4)	
14 Decembre 2023		K ₃₀	(4000D4)	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 PHARMACIE ACHIR 101 Bd EL Qods 107 Mandarona Rue 14 Inara I Ain Chok-Casa Tel : 05 22 52 82 53	14/12/23 927,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/23	2-8	260D4

AUXILIAIRES MEDICAUX

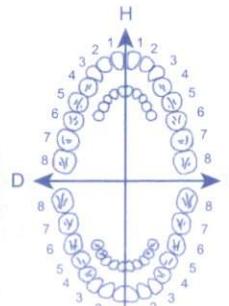
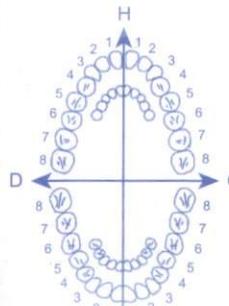
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
	D	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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

Doss N° 722-0023776

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 بمونبولي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المراة - مرض السكري -

أمراض التغذية - أمراض الكوليسترول

ME 2651

Casablanca, le :

14 Dec 2023

SAOUTI ABDELMAJID

1) Neutragaz Plus (240g)
2 - 0 - 2 Après
l'usage

79,50

2) ISILAX q^r Forte (200g)
2 - 0 - 2 AVANT Repas

Boire 1ml/1

73,80

3) Hebavat 100ml

210

PHARMACIE ACHIR
101, Bd EL OUDH Lot Mandar
Rue 14 Inaya
Tél : 05 22 27 87 08

Docteur OUD
MDA

mail.com

Tél : 05 22 27 87 08

LOT 230281
PER 03/2028
PPC 79.500DH

4. LOT 0004
TVA 10,20%
TTC 74.000DH

EAU
n° de
nan
er de
avant fin : 05/2026
Z143B

Produit
Manufacture
Importé et distribué
Benjelloun - I

Doss N° 22-0023776

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 بمونبولي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي وال بواسير

مرض المراة - مرض السكري -

أمراض التغدية - أمراض الكوليسترول

14 Dec 2023

الدار البيضاء في : Casablanca, le :

SAOUTI ABDELHAKIM

Regu (h00) Guce ke
Cent d'ite
Jan we Edope
Abdou 1130

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine
FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER (FRANCE)
DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
Tél. : 0522.27.87.08 - CASABLANCA

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

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

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

Doss 1722-0023776.

Docteur OUDGHIRI -Ismal 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 بمونبولي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي وال بواسير

مرض المراة - مرض السكري

أمراض التغدية - أمراض الكوليسترون

Casablanca, le :

14 Dec 2023

الدار البيضاء في :

SAOUTI Ahdherijed

— Radioscopy
Patient de
Femme

Docteur OUDGHIRI -Ismal Eddine
SPECIALISTE EN APPAREIL DIGESTIF
MALADIES METABOLIQUES
34, Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps)
Casablanca
Tél : 0522.27.00.00

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

SUR Bd BORDEAUX - Email :oudghirijed@hotmail.com

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



DOSSN° 722-0023776

DR 000611RI

Nom & prénom : SAOUTI ABDELMAJID

FACTURE N° : 23/025133

Date : 15/12/2023

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

23/025133
Rue Ily Abou Madi Gautier
Radiologie Abou Madi

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ily Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



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

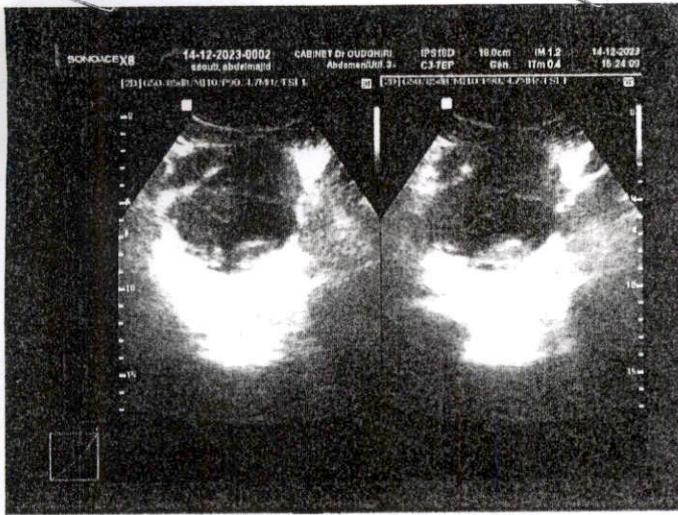
PATIENT : SAOUTI ABDELMAJID
MEDECIN TRAITANT : DR. OUDGHIRI JAMAL EDDINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. POUMONS DE FACE
 H.

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

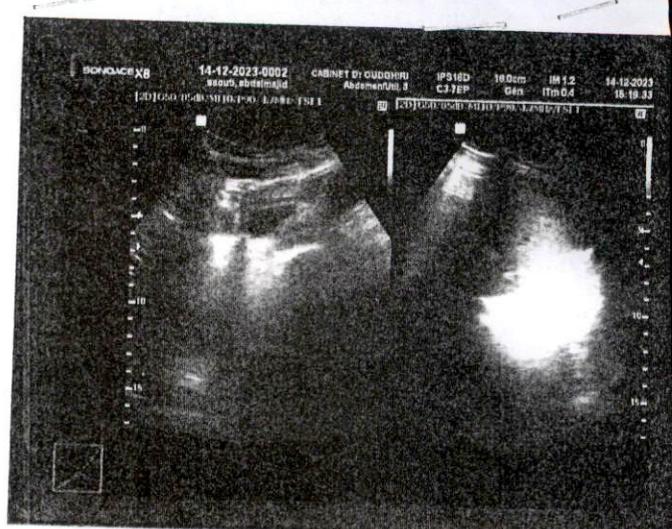
- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres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





Vesicle

Vesicle

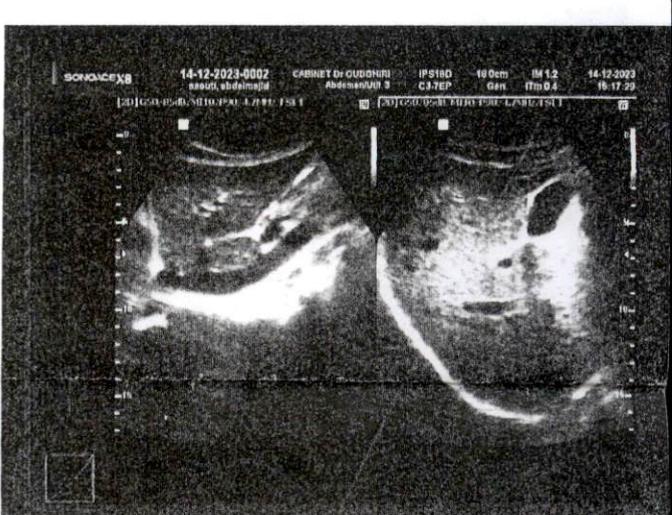


Pancreas

RATE



Rever D



Face 6 / Face 3



Rever G

Dr. S. N. 022-023776