

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 31 05

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUSSAÏNE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 53 99 02 87

Total des frais engagés : 18 941,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Salwa NADIR
Hépato-Gastro entérologie
Practologie Médicale et Chirurgicale
Clinique Dar Essalam

120, Bd. My Idriss II, Casablanca - Tél. 05 22 83 27 27 / 85 14 14

Date de consultation : 20/02/2023

Nom et prénom du malade : M. TALSI Hoc dja Age :

Lien de parenté :

■ Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

AFFECTION DIGESTIVE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

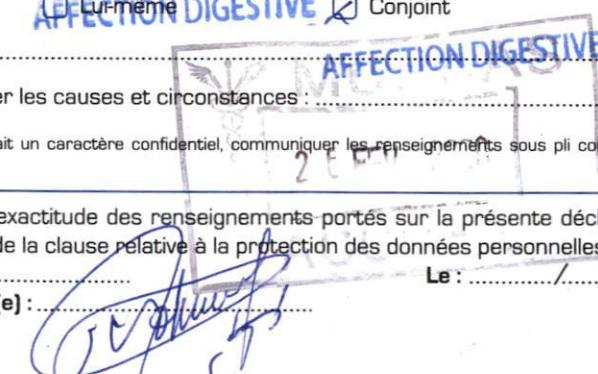
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 20/02/2023

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
20.01.2015	C		15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ABDOU BIBI ALLI JALILLOU Tiham Bd Meed VI Casablanca 22 29 19 95	20.02.2020	1244,00 Bd Meed VI Casablanca 22 29 19 95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Professeur Salwa Hépatologue et néphrologue Praticien hospitalier Clinique Sainte-Justine 1000 de la Côte-Ste-Catherine, Montréal, Québec H3T 1C5 Téléphone: 514-344-4242, poste 3515 Télécopieur: 514-344-4242, poste 3515	20.02.2010	PHOTOGRAPHIE DOMINALE	400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d'explorations.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des Travaux
	[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'EXECU

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
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 وجرأحة الشرج

Casablanca, le 20.02.2020 الدار البيضاء، في

Mme MTAISI Khadija

Prendre :

1 - INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Pil/14

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 2 mois.

2 - GAVISCON SUSPENSION

1 cuillère à soupe le soir pendant 1 mois au coucher

3 - GAVISCON MENTHE cp à croquer : Pilul/20

1 comprimé en cas de besoin

4 - TRANSILAC SACHETS

1 sachet le soir, après le repas, pendant 1 mois.

5 - URISPAS 200 mg cp pellic : B/42

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 1 mois.

6 - SEPCEN COMPRIMÉS 500MG

1 Comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 5 jours.

7 - LIBRAX COMPRIMÉS

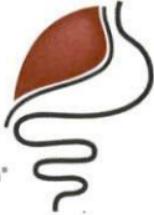
1 comprimé le soir une heure avant le coucher pendant 1 mois

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

Professeur Salwa NADIR
Hépato-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Professeur Salwa Nadir

- Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
- 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

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
خصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

الدار البيضاء، في 20.02.2020 Casablanca, le

Note d'honoraires

Le docteur
a l'honneur de présenter ses compliments
à Mr (Mme) *Mtalsi J-Badija*
et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;
soit la somme de *4.000.00* dhs.
pour *INGRAINAGE* *INGRAINAGE*

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 120، شارع مولاي ابريس الأول، الطابق 4، رقم 10 - مصحة دار السلام، 728، Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - 05 22 86 34 39 - البريد الإلكتروني : salwanadir@yahoo.fr - الموقع الإلكتروني : www.pnradirsalwa.com/www.pnradirsalwa.ma - Site web : www.pnradirsalwa.com/www.pnradirsalwa.ma

Casablanca, le 20/02/2020

Nom et Prénom

: Mme MTALSI KHADIJA

Age

: Née en 1957

Indication

: Troubles de transit/Ballonnement abdominal

COMPTE RENDU

- Foie de taille normale ,de contours réguliers ,d' échostructure hyperéchogène.
- Absence de lésions focale hépatique .
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques et de la voie biliaire principale .
- Vésicule biliaire libre à paroi fine
- Rate ,reins, sans anomalie .
- Pancréas non vu(écran de gaz);
- Absence d' épanchement péritonéal .
- Aérocolie+

Conclusion : Stéatose hépatique

Pr. S. NADIR
Professeur NADIR
Hépato-Gastro-entérologue
Proctologie Méningale et Urologie
Clinique Universitaire Hassan II
179, Bd. M'hamed el Ouaïd, Casablanca, Maroc