

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER 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.

ique :

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

éducation :

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

PL078

Matricule : 1788

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HOUMLANE EL MOSTAFA

Date de naissance :

Adresse :

117 Route d'EL Jadida

Télé :

2663817866 Total des frais engagés : 975 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

06 MARS 2020
ACCUEIL

Date de consultation :

04/12/2019 Nom et prénom du malade : HOUMLANE EL MOSTAFA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

trouble digestif

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 : 13/01/2022

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
04/11/2019	EXAMEN Hépatologique complet		450,00	Docteur ABBAD Hépatologie Médico chirurgicale Fibroscopie, Coloscopie Digestive 05 22 23 70 14 / 05 22 23 76 3
		45	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
YACCOUDI Tounian Nithaa 18, Rue Mansour - Beyrouth Lebanon Téléfax 0522233403	01/12/10	225,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
10-10-2014			

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 :

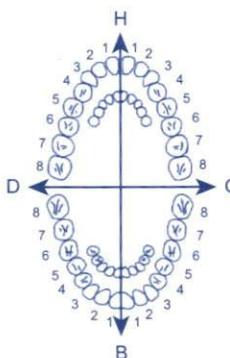
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبا

خريج جامعة

ماء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليظ وأمراض المخرج

التشخص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصححة الضمان الاجتماعي الإنارة

86,90

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie
à la Polyclinique CNSS - INARA

٢٠٢٣

٢٢٢٢٢٠

٢٠٢٣

٢٢٢٢٢٠

٢٠٢٣

٢٢٢٢٢٠

Docteur ABBAD SAID

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac, Intestin, Foie)

Proctologie Medico - Chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures - Anales)

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie

à la Polyclinique CNSS - INARA



الدكتور عباد سعيد

خريج جامعة بروكسل

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليض وأمراض المخرج

التخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصحة الضمان الاجتماعي الإنارة

Casa le

04/12/19

FACTURE

NOM ET PRENOM **HOMMAME EL MOSTAFA**

EXAMEN PROCTOLOGIQUE COMPLET : 450 DH.

(Quatre cent cinquante Dirhams.

Docteur ABBAD ELANDOUSSI Said
Hepato Gastro Entérologue
Proctologie Medico chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

DR ABBAD. S.

17, Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
En Face de la Poste - Maârif
Tél.: 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

17 شارع بير أنزان المعاشر الدار البيضاء
زاوية ابراهيم الروذاني وبير أنزان
أمام مركز البريد المعاشر
الهاتف : 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

Docteur ABBAD EL ANDALOUSSI SAID

Hepato Gastro Enterologue

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Spécialiste des maladies de l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures anales)

Fibroscopie ; Colonoscopie Digestive

Certificat Universitaire

pour le Traitement non Invasif de l'obésité : ballon. Intra-Gastrique

Ancien Chef de service de Gastro-enterologie

A la Polyclinique CNSS-INARA

الدكتور عباد الأندلусي سعيد

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج جامعة بروكسل

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليظ وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

شهادة جامعية لعلاج غير جراحي للسمنة (كرة داخل المعدة)

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصحة الضمان الاجتماعي الإنارة

Casablanca le

4 / 12 / 13.

Nom : Houssein El Moutajib

âge : 40 ans
Sexe : Féminin ++
- il y a deux mois et à la position de la

étoile proctologique

Ingestion : Hemoroids externe

Touche rectale : hemoroids
- ps d'hyper tension sanguine

Anoscopie : - Anorectal

MS

Rectal sign

Docteur ABBAD ELANDALOUSSI Said
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Médico-chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Tél : 05.22.23.70.11 / 05.22.23.76.35

17,Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca (Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane, en face de la poste - Maârif)

Tél : 05.22.23.70.11 / 05.22.23.76.35 Email : d-abbad@hotmail.fr

17، شارع بيرأنزران المعاريف الدار البيضاء زاوية إبراهيم الروదاني وبيرأنزران أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 05.22.23.70.11 / 05.22.23.76.35