

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.

Diologie 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.

Maladie chronique :

- 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.

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
- Mise 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.

S : 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

N° P19-0049542

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AJAL OTMANE
 Date de naissance : 1948
 Adresse : 95 Rue ELOURJOANE App 1
 1147 Rm cas
 Tél. : 0612533334 Total des frais engagés : 831,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeslam EL MADANI
 Chirurgien
 22, Bd. Omar El Khyam - Beauséjour
 Tél: 0522 36 69 03 - Casablanca

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : AJAL OTMANE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Doulou Abdominale
 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 : 24 / 04 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
21/04/20	C.S.		2000	
	15.00		3000	
	16.00			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/04/20

331,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

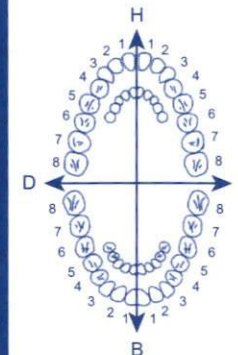
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 21433552

00000000 00000000

D 00000000 00000000 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'

Dr. Abdeslam El Madani

Chirurgie Viscérale & Digestive Coelioscopique
Lauréat de la faculté de médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ex chirurgien à l'hôpital militaire de Meknès

Coeliochirurgie
Chirurgie Viscérale et Digestive
Chirurgie Cancerologique
Chirurgie Gynécologique et Endocrinienne
Proctologie - Chirurgie des Varices
circoncision



د. محمد السلام المدني

جراحة الجهاز الهضمي والغدد الجراحية بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
جراح سابقاً بمستشفيات باريس
جراح سابقاً بالمستشفى العسكري بمكناس
الجراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي والمخرج
الجراحة الباطنية العامة
جراحة النساء والغدد
جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

الدار البيضاء في Casablanca, le

21.04.2020

Mr AJAL Othman

1 ALIVIAR 50 MG

Prendre 1 Comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 20 j

2 ALZEN

deux gellules le soir pdt 10 jours.

3 NEO-FORTAN 160 MG

Prendre 1 Comprimé le matin, à midi et le soir, avant le repas, pendant 6 jours

Dr Abdeslam EL MADANI

Pharmacie AL MADANI
Mme. ALANI Soumia Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Amratis Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 08 70

LOT: 01/2020
EXP: 11/2022
PPV: 98DH80
27.00

LOT: 01/2020
EXP: 11/2022
PPV: 98DH80
27.00

3 gélule:
pour une
LOT 13946/FC8
01/2023 PPC 79.50
4, Rue Al O
20200

NEOFORTAN® 160 mg
PPV 98DH80
EXP 11/2022
LOT 90044 3

NEOFORTAN® 160 mg
PPV 98DH80
EXP 11/2022
LOT 90044 3

Docteur Abdeslam El Madani

CHIRURGIEN

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

Chirurgie Coelioscopique

Chirurgie Viscérale, Digestive

Endocrinienne et Vasculaire

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

22, Bd Omar El Khayam Beauséjour Casablanca

Tel : 0522366900

CASABLANCA 21 /04 /2020

COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

NOM AJAL

PRENOM OTHMAN

DOULEURS ABDOMINALES

- Foie homogène de contours réguliers, de taille normale ;
- Vésicule biliaire Cholécystectomie
- Voie biliaire principale fine, elle est apparemment libre ;
- Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;
- Le TP est mesuré à 9mm, de calibre normal, libre,
- La rate est d'échostructure homogène, de taille normale,
- Les reins sont de taille normale, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, il n'y a pas d'image de lithiase ni hypotonie des calices droites de position pelvienne
- Le pancréas a pu être exploré en totalité, il n'y a pas d'image suspecte détectable échographiquement ;
- Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,
- PAS ascite dans le cul de sac de DOUGLAS, NI l'espace inter-hépto-rénal de MORISSON ;

CONCLUSION :

ECHO NORMALE EN DEHORS AEROCOLIE

Dr A.ELMADANI

(Signature)
Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
22 Bd. Omar El Khayam - Beauséjour
Tel : 0522366900 - Casablanca

