

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-472418

ND: 35494

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9623

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSAD

JAMILA

Date de naissance : 10/10/61

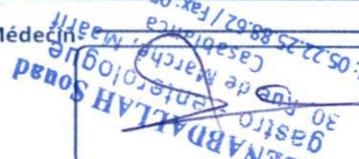
Adresse :

Tél. : 23 34

Total des frais engagés : 600 + 140,7 + 180

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26,06,10

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

ASSAD JAMILA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Affection digestive

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 26/06/2010

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-472418

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
26/06/20		02	250.00	35722489
20/07/20	Examen physique	02	300.00	ABD

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MERCK & CO INC. BA Pharmacie Casa 10/07/1980	10/07/1980	144,75
	10/07/1980	180,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Souad BENABDALLAH ép.LAZRAK

Gastro-Entérologue

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie, Vésicule, Pancréas, Estomac, Intestins,
Hémorroïdes

Endoscopie digestive

Echographie abdominale

Ex. Gastro Entérologue au CHU Avicenne Rabat
et à l'Hopital Ben Msik Sidi Othmane - Casa



الدكتورة سعاد بنعبد الله الازرق

إختصاصية في :

أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير)

الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

الفحص بالصدى

طبية سابقا يقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى بن مسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء

وبمستشفى السويسى بالرباط

الدار البيضاء في :

26/06/20

Casablanca le :

~~PHARMACIE MERIEUX
NOUVELLE IBA
Docteur en Pharmacien
311, Bd Abderrahmen Gassan
Tel: 05 22 88 05 77~~

ASSAD

JAMBLA

Produit recommandé.
Complément alimentaire n'est pas médicament.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT: 190433
DUO: 12/2022
63,300DH

1) Ballonyl
63,30 2g x 3

52

LOT: 200039 1
EXP: 01 2025
PPV: 54.70

54A

2) Méféném forte
54,70 500 x 31

out les 50 x 50

LOT: 52,70
PER: 30.09.2025
PPV: 54.70

3) Bayutene
22,70 500 x 15
14,0,70

52

DR BENABDALLAH Souad
Gastro-entérologue
30, Rue du Marché, 2ème étage - Maârif - Casablanca - (en Face Galerie Benomar)

إقامة بن سعيد، 30 زنقة المارشى - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء (امام مركز بن عمر)

Tél : 05.22.25.88.62 / 05.22.98.90.12 - Fax : 05.22.98.90.12

Dr. Souad BENABDALLAH ép.LAZRAK

Gastro-Entérologue

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie, Vésicule, Pancréas, Estomac, Intestins,
Hémorroïdes

Endoscopie digestive

Echographie abdominale

Ex. Gastro Entérologue au CHU Avicenne Rabat
et à l'Hôpital Ben Msik Sidi Othmane - Casa



الدكتورة سعاد بنعبدالله. الازرق

إختصاصية في :

أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير)

الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

الفحص بالصدى

طبية سابقا بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى بن مسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء

وبمستشفى السوسيي بالرباط

Casablanca, le :

15/07/20

الدار البيضاء في :

ASSTJ
ASSTJ
ASSTJ



Dr BENABDALLAH Souad
Gastro-Enterologue, Maârif
30, Rue Bensaid, Casablanca, Maroc
Tél: 05.22.25.88.62 / Fax: 05.22.98.90.12

Résidence Bensaid - 30, Rue du Marché, 2ème étage - Maârif - Casablanca - (en Face Galerie Benomar)

إقامة بن سعيد، 30 زنقة المارشي - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء (امام مركز بن عمر)

Tél : 05.22.25.88.62 / 05.22.98.90.12 - Fax : 05.22.98.90.12

Dr Souad BENABDALLAH ép LAZRAK
Gastro-Entérologue
Spécialiste
des maladies de l'appareil digestif
(Foie, Vésicule, Pancréas, Estomac, Intestins, hémorroïdes)

Endoscopie digestive
(Fibroscopie, Rectoscopie, Colonoscopie)
Echographie abdominale

Ex Gastro-Entérologue Au CHU Avicenne. Rabat
Et à l'Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane. Casa



الدكتور بنعبد الله الأزرق اختصاصي في
اض الجهاز الهضمي
(الكتاب، المعدة، الأمعاء، البواسير)

الكشف الداخلي للجهاز الهضمي
الفحص بالصدى

طبية سابقا بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى بنمسك سيدى عثمان بالدار البيضاء
و بمستشفى السويسى بالرباط

Casablanca le 26/06/2020

NOM & PRÉNOM	:	Mme ASSAD Jamila
SIGNES FONCTIONNELS	:	Coliques néphrétiques
EXAMEN RADIOLOGIQUE	:	ECHOGRAPHIE H.B ET ABDOMINALE.

COMPTE-RENDU-ECHOGRAPHIQUE

FOIE : De taille normale, d'échostructure homogène, de contours réguliers.

VESICULE BILIAIRE : Alithiasique, à paroi fine.

T.P : Mesure 7.5 mm de diamètre.

V.B.P & V.B.I.H : De calibre normal, non dilatées.
V.B.E.H

REIN DROIT : De taille normale, contenant du sable.

REIN GAUCHE : De taille normale, bien différenciés, ne présentant pas de dilatations pyélo-calicielle, ni de calculs échographiquement visibles.

PANCREAS & RATE : De taille normale, d'échostructure homogène de contours réguliers

VESSIE : De bonne Capacité, ne contenant pas de Calculs

- Présence de gaz dans le colon.

CONCLUSION: { Sable dans le R.Drt.
 } Météorisme abdominale diffus.

Dr BENABDALLAH Souad
GASTRO-ENTÉROLOGUE
30, Rue de Maârif, Casablanca
Tél: 0522.25.88.62 / Fax: 0522.98.90.12

Résidence Bensaïd 30, Rue du marché 2ème étage - Maârif - Casablanca - (en face de la Galerie Benomar)
إقامة بن سعيد، 30 زنقة المارشي، الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء (أمام مركز بن عمر)

①: 0522.25.88.62 / 0522.98.90.12 FAX : 0522.98.90.12

