

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-552697

52004

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956 Société : RAD

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHOU - FILALI Abderrahmane

Date de naissance : 01-01-1946

Adresse : 11 Bd Bir Anzarane RESID: SENEAL Apt 4 Etg 2

MAARIF / CASABLANCA

Tél. : 0663777237 Total des frais engagés : 963,80 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maâzouz Keltoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Elhouari  
1er étage, Apt. N°3 - Maarif

Date de consultation : 17/11/2020

Nom et prénom du malade : Lahou Filali Abderrahmane Age : 76

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs de la

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous confidentiel à l'att. médecin conseil 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 : 17/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :









Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive  
Ancienne Chef de Clinique et Praticien  
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كثلوم معزوز

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقة بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le :

17/11/2022

lehlou f. el Anwarahman

5780 X14

1) purgalox

1mg

2) metu  
80.00 X3

2) Delu Lot 200

71.60 1p X 35

3) L. Noemix 200

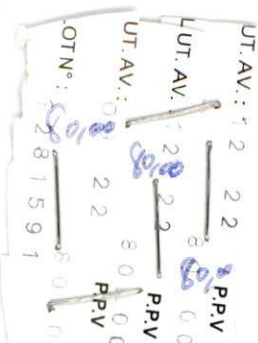
21.00

4) Libmax

563.80



HARMACIE HYPER  
NADIA BENNIS  
gls Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazik  
" : 072.88.45.20 - CASABLANCA



134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Joudi  
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 E-mail : keltouz@yahoo.fr



Dr. Keltoum MAAZOUZ  
Ep. Mamou

Spécialiste en Gastroentérologie  
Hépatologie et Cancérologie digestive  
Ancienne Chef de Clinique et Praticien  
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
خريجة كلية الطب ببوردو  
طبيبة سابقا بمستشفيات بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 17.11.2020 البيضاء, في :

Mr. Lahlou Jilali Abderrahmane

- Consultation 20.00 Dh

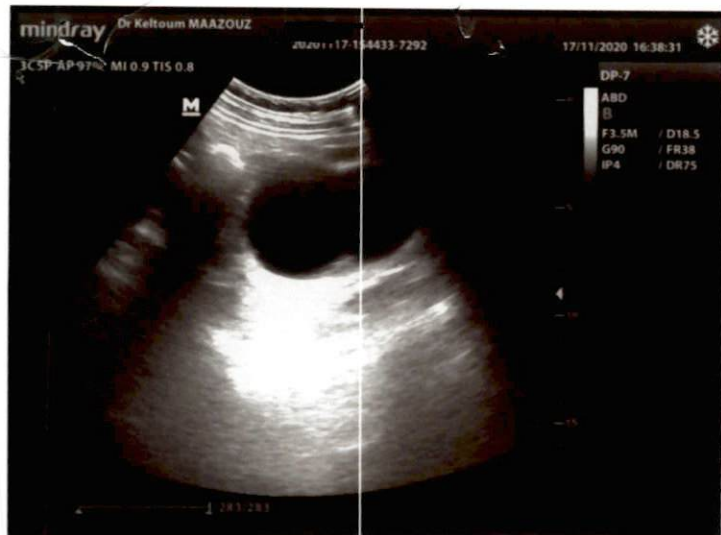
- Echographie 20.00 Dh

Dr. Maâzouz Keltoum  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. bir Anzarane et Rue Ahmed El Joumari  
N°3 - Maarif

134, شارع بئر أنزران، زاوية زنقة أحمد الجمري، Rés. Aya, 1er étage, N°3 - Maarif - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouz.k@yahoo.fr







Abdelrahmane

# Dr Keltoum MAAZOUZ

134 BD bir ANZARANE angle AHMED EL  
JOMARI RES AYA 1<sup>er</sup> etage N 3  
MAARIF CASABLANCA  
Téléphone: 0522994730  
Fax:  
Site internet:



Nom: *Rahbyf*  
ID: 20201117-154433-7292  
Sexe: Incon.

ABD  
Date examen: 17/11/2020  
Equipementt utilisé: DP-7  
Opérateur: Emergency

## Abdomen Ultrasound Report

### Annotation:

STEATOSE HEPATIQUE A FRANCHEMENT DIMINUE  
PARENCHYME SAIN  
LIT VESICULAIRE SAIN  
STASE GASTRIQUE SANS EPAISSISSEMENT DIGESTIF  
AEROCOLIE MAJEURE SANS EPAISSISSEMENT DIGSTIF  
VESSIE ET PROSTATE NORMALES  
REINS NORMAUX NON DILATES LE GAUCHE SIEGE DE KYSTES  
PAS DASCITE PAS DE GANGLIONS  
RATE NORMALE

Signature . (sceau):

*Dr. Maâzouz Keltoum*  
Spécialiste en Gastroentérologie  
134, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Elhomari  
N°3 - Madrit

Date sign.:

*17-11-2020*