

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 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

- Reclamation : 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.

N° W19-552697

52004

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

0956

Société :

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHLOU - FILALI Abderrahmane

Date de naissance :

01-01-1946

Adresse :

11 Bld Bin Anziane RESID. SEDAL Aby 4 Elg 2
MAARIF / CASABLANCA .

Tél. :

06 63 77 72 37

Total des frais engagés :

963,80 Dhs .

Cadre réservé au Médecin

Dr. Maâzouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
134, Bd. Bir Anziane et Rue Ahmed Eljoumari
1er étage, App. N°3 - Mârif

Cachet du médecin :

Date de consultation :

17/11/2020

Nom et prénom du malade :

LAHLOU filali Abderrahmane Age: 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Douleurs abd

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'até 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 :

Le : 18/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

LAHLOU filali Abderrahmane

MUPRAS
ACCUEIL

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
17/11/2020	C3 + Echo		400,00	INP : 0311620 Dr. Maâzouz Kettouh Spécialiste en Gastroentérologie 11, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Elgina Alma, 1er étage, Appt. N°3 - Mal

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KETTOUH 11, Bd. Bir Anzarane et Rue Ahmed Elgina Alma, 1er étage, Appt. N°3 - Mal	17/11/2020	563,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

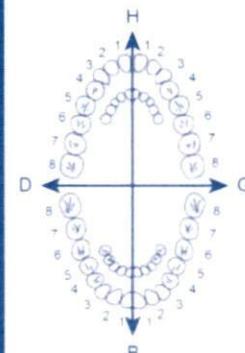
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

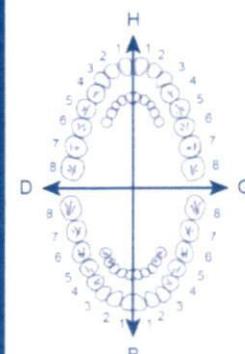
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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'EXE

Dr. Keltoum MAAZOUZ
Ep. Mamou

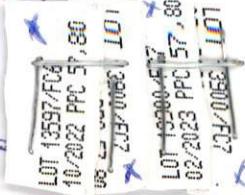
Spécialiste en Gastroentérologie
Hépatologie et Cancérologie digestive
Ancienne Chef de Clinique et Praticien
Hôpitalier des CHU de Bordeaux

الدكتورة كلثوم معزوز

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
خريجة كلية الطب بيوردو
طبيبة ساقية مستشفى بيوده (فرنسا)

Casablanca, le :

17/11/2022



57,80

57,80 X 14



1) pugalox

filet

Abderahmane

1mg

HARMACIE HYPER
Nadia BENNIS
gle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazek
1022 AD-16.2h - CASABLANCA

2metu



80,00 X 3

280 i

2) Delon lot 20

Pdt + 1

71,60 1 p x 3 i



3) L. Nolmix 20

1 p x 2

21,00

4) libmax



563,80

Pdt +



Dr. Maâzouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
134, Bd. Bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Jallouli et Rue Ahmed El Hammam
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 E-mail : maazouzk@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

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

Casablanca, le :

١٧.١١.٢٠٢٣

البيضاء، في

Mr. Lahoufi Pali Abderrahmane

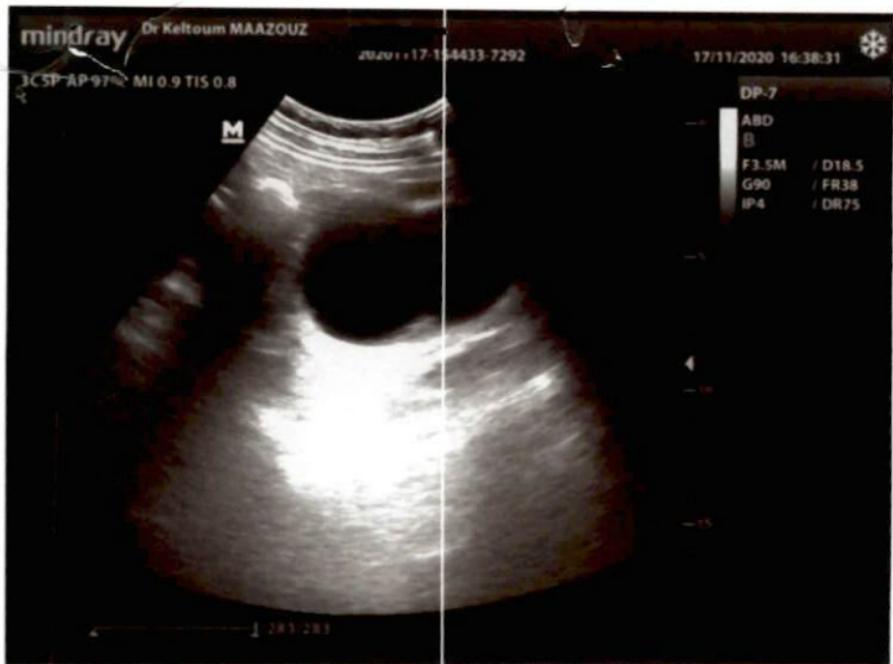
- Consultation ٢٠٠.٠٠ Dhs

- Echographie ٢٠٠.٠٠ Dhs

Dr. Maâzouz Keltoum
Spécialiste en Gastroentérologie
134, Bd Bir Anzarane et Rue Ahmed El Jourmari
Appt. N°3 - Mârif

05 22 99 47 30 - المعريف - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس : رقم 3 - زنقة احمد الجمرى

134, Bd. bir Anzarane, angle Rue Ahmed El Jourmari, Rés. Aya 1er étage, N°3 - Mârif - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 99 47 30 - E-mail : maazouzk@yahoo.fr



Abdelrahmane

Nom: Rahma
ID: 20201117-154433-7292
Sexe: Incon.

ABD

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

Dr Keltoum MAAZOUZ

134 BD bir ANZARANE angle AHMED EL
JOUMARI RES AYA 1 er etage N 3
MAARIF CASABLANCA
Téléphone: 0522994730
Fax:
Site internet:



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 Anzarine et Rue Ahmed Eloumari
N°3 - Madârif

Date sign.:

17.11.2020