

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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 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

Prise 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.

N° P19-  
ND. 52985

049022

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1417

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

WASMITH MOHAMED

Date de naissance :

10/01/1949

Adresse :

33 Rue 131 GRP N QLARZIER oufza

CASA

Tél. :

06 77 06603

Total des frais engagés :

4234,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 - Maroc - Le : 18/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

MUPRAS

MUPRAS

MUPRAS

MUPRAS

MUPRAS

#### **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
17/12/2022			Cr. DF Hépato Gastro - Endocrin	Hôpital Cheikh Khalifa Ibn ZAYNAI Youssef BENYAHIA NP : 091171850
18/12/2022	Focus colos		4000DA	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### Important

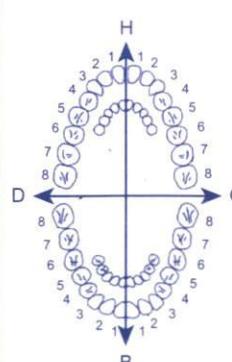
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA

*Mr ZEKRI Abdelâti  
Docteur en Pharmacie*

220/222/224, Bd Oued Moulouya

El Oulfa – CASABLANCA

Tel : 05.22.90.51.13

TP : 36001574

ICE · 002291220000071

Casablanca le. ~~15/12/1987~~

Nom : WASMITH  
William

**INPE: 092038868**

## *FACTURE*



## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/11/2022

2000284867 / 180719143757SA

Prénom : Mohamed

Nom : WASMI

DDN : 10/01/1949 E. 18/12/2020

Service : ENDOSCOPIE (NA)

PAYANT  
Sexe: M

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
INP : 091171850



142.20

forte  
une Boîte

i = 142.20

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
INP : 091171850

PHARMACIE WILAYAT AL OUFTA  
ZEKRI Abdellah  
Délégué en Pharmacie  
102-224 Bd Oued Alouba El Oufa  
Casablanca - Tél : 0522.90.51.13

FORTTRANS SAC B4  
P.P.V. : 142,20 DH  
6118001181209

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

18/12/20

IXASMIN

MD 100 mg

34.60

LYSANSIA

N15 U45



5 goutte à midi & 1 mois  
5 goutte au couché

puis consultation

i = 34.60

37,60
LOT
PER
PPV

DR. YOUSSEF BENNA  
Hôpital Cheikh Khalifa  
Hépato-Gastro-Entérologie  
110, Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/12/20.

M<sup>r</sup> WASSIMI MOHAMMED

F.O. G.D + coloscopie

- ✓ Epigastriques chroniques
- ✓ Douleur abdominale aiguë
- Anorex - Amy non chiffré

~~Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zaid  
Dr. Youssef BENNANI  
Hépato-Gastro-Entérologue  
INP : 09117-850~~

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

CASABLANCA

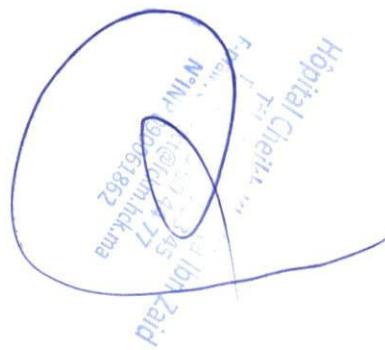
**Reçu de caisse**

N° : 20121811560807301 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000284867	WASMIH MOHAMED	18/12/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	BMCE BANK/ N° 9152884 Lui-même	4 000,00
PAYANT	Total payé	4 000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : SAL.SAD



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 125207 / 2020 du 18/12/2020

Nom patient	<b>WASMIH MOHAMED</b>	Entrée	18/12/2020
	<b>PAYANTS</b>	Sortie	18/12/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FIBROSCOPIE+COLOSCOPIE	1,00	F	4 000,00	4 000,00
<b>Total Clinique</b>				<b>4 000,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

QUATRE MILLE DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>4 000,00</b>

INP 090061862  
f-mail: Comptes@idmhd.ma  
Fax: 05 22 00 44 77  
Tél: 05 22 02 53 43  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid



Casablanca, le vendredi 18 décembre 2020

## FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : WASMIH	Médecin traitant :
Prénom : Mohamed	Service : Hépato-Gastro-Entérologie
Age : 71 ans	IPP du patient : 180719143757SA

### INDICATION :

Epigastralgies chroniques  
amaigrissement, anorexie

### RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière à 43 cm des AD

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythémateuse, plissements fundiques harmonieux Biopsies
- Muqueuse antrale: congestive, érythémateuse et blanchatre. Biopsies.
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: sans anomalies

D1+D2: sans anomalies

### CONCLUSIONS :

Gastrite fundique érythémateuse.  
Gastrite antrale érythémato-blanchatre.

Signature :



Casablanca, le vendredi 18 décembre 2020

## COLOSCOPIE TOTALE

### Identification du Patient

### Informations administratives

Nom : WASMIH

Médecin traitant :

Prénom : Mohamed

Service : Hépato-Gastro-Entérologie

Age : 71 ans

IPP du patient : 180719143757SA

### INDICATION :

Douleurs abdominales

Anorexie, amaigrissement

### PREPARATION :

Bonne: BOSTON 9

### RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Coecum : sans anomalies
- DAI : sans anomalies

### CONCLUSIONS :

Iléo-coloscopie normale

Signature :