

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractéristiques personnelles.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4725 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOURKIA ABDELOUAHED

Date de naissance : 13/11/1953

Adresse : HABIBI

Tél : 066069235 Total des frais engagés : 668 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2012

Nom et prénom du malade : BOURKIA IMAINE Age : 31 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète abdome

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 : 24/12/2012

Signature de l'adhérent(e) :

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
22/08/2015 CS Echus à demander			200000 Dr. 300000 Dr.	Abdeslam EL MADANI Chirurgien 22, Bd. Rachid Khayam - Casablanca Tél: 0512-366900 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. A. TAHRI JOUTEIJ 22-89-79-26	22 Dec 2010	168.10 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) arranged in two rows. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right indicates the direction of the arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom indicates the sagittal plane.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Casablanca, le 22.12.2020 الدار البيضاء في

د. محمد السلام المداني
جراحة الجهاز الهضمي والغدد الჯراحة بالمنظار
خريج كلية الطب بباريس
حراج سابقًا بمستشفيات باريس
حراج سابقًا بالمستشفى العسكري بمكنا

جراحة بالمنظار
جراحة الجهاز الهضمي والمخرج
الجراحة الباطنية والعمامة
جراحة النساء والCED
جراحة السرطان - جراحة العروق
الختانة

Melle BOURKIA Imane

34.40

1 COLISPASM 80 MG

89.50

2 LIXIFOR GELLULES

44.20

3 DIFAL 50 MG

1 - 1 - 1
X1004 07274
LOT PEK
Prix 89.50

COLISPASM®
80 mg P.P.V. : 34,40 Dh
6 118000 191575

DIFAL®
Dictionéac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH
6 118000 190349

Prendre 1 Comprimé le matin, à midi et le soir, au cou

rant 5 jours.

Dr Abdeslam EL MADANI



22, Bd. Omar El Khayam 2ème étage, Résidence Fatima-Zohra - Beauséjour - CASA
Tél. : 0522 36.69.00 / 06.66.19.12.30 - Fax : 0522 36.68.99 - GSM : 0661 06.92.51 - E-mail : abdeslam.elmadani@gmail.com - ICE : 001712744000080

موقع الإلكتروني : www.dr-elmadani.com

En Cas d'Urgences Contacter Clinique Longchamps au Tél. : 05 22 04 07 07 في حالة المستعجلات الاتصال بمصحة لونشون الهاتف :

EU 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 22 /12 /2020

COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

PRENOM BOURKIA IMANE

DOULEURS ABDOMINALES

- Foie homogène de contours réguliers, de taille normale ;
- Vésicule biliaire Alithiasique
- 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 10 mm, de calibre normal, libre,
- La rate est d'echostructure homogène, de taille normale,
- Les reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, 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-hépato-rénal de MORISON

CONCLUSION :

ECHOGRAPHIE NORMALE EN DEHORS AEROCOLIE

Dr A.EL MADANI

*Dr. Abdeslam EL MADANI
Chirurgien
22, Bd.Omar El Khayam - Beauséjour
Tel: 0522 366900 - Casablanca*

