

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 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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07616 Société : RAN

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TARDA MUSTAPHA

Date de naissance : 05/07/56

Adresse : Ain el Chat Rue 419 N° 3 CASA

Tél. : 06 61 41 55 30 Total des frais engagés : 7633.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 16/12/2022

Nom et prénom du malade : Tarida malika Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabetis + HTA + INFECTION

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 28/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

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
16/03/2019 M W v/n	30	1	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date		
<i>Mme Chami PHARMACIE DE LA COMMUNE Rue 20/23 Ain Choca CASABLANCA Tel- 022.53.71.72</i>	16/11/22	Montant de la Facture	5438,80
	16/11/22	Abdomen et el Abdome	195,00
			<i>1700,00</i>
<i>Mme Chami PHARMACIE DE LA COMMUNE Boulevard Zeroual CASABLANCA Tel- 022.53.71.72</i>			
ANALYSES ET RADIOPHOTOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CASABLANCA Tel- 022.53.71.72</i>			092031225

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 in both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol representing a specific dental condition or treatment:

- Upper Arch:**
 - Tooth 1: H
 - Tooth 2: 1
 - Tooth 3: 2
 - Tooth 4: 3
 - Tooth 5: P
 - Tooth 6: 1/2
 - Tooth 7: 1/2
 - Tooth 8: Y
- Lower Arch:**
 - Tooth 1: 1
 - Tooth 2: 2
 - Tooth 3: 3
 - Tooth 4: 4
 - Tooth 5: H
 - Tooth 6: 1/2
 - Tooth 7: Y
 - Tooth 8: 1/2

The symbols include:

- H:** High tooth position.
- 1:** First molar.
- 2:** Second molar.
- 3:** Third molar.
- P:** Permanent tooth.
- 1/2:** First and second primary molars.
- Y:** Third primary molar.
- 1/2:** Second and third primary molars.
- H:** High tooth position.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
 Nutrition & Croissance
 Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و النمو
 طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le :

16.11.22

الدار البيضاء في :

Mme TARDA Malika

744.00

LANTUS SOLOSTAR

x2 22 UI le soir pendant 4 mois

393.00 JANUVIA 100

x5 0 - 1 - 0 pendant 4 mois

CIVASTINE 20 MG

97.60 x4 0 - 0 - 1 pendant 4 mois

DETENSIEL 10MG

72.00 x4 1 - 0 - 0 pendant 4 mois

COSERYL 10/5

134.30 x4 1 - 0 - 0 PENDANT 4 MOIS

ZIVLOX 400 MG

195.00 1 - 0 - 0, pendant 10 jours

SAPHIR 1G

222.00 1 - 0 - 1, pendant 10 jours

OEDES 20 MG

x2 1 gel/ jour , pendant 1 mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

27.70 0 - 1 - 0, pendant 4 mois

x4 Siomircron 60

78.70 0 - 0 - 0 Polikma

x2 Tiamacal

5438.80

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : E-mail ; hassaneighomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS
P.P.V. : 744DH00



6 118001 081615

thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
■ Distribué par MSD
■ AMM N°: 121/14/D

saur en l'absen thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD

saur en l'absen thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
■ Distribué par MSD

thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
■ Distribué par MSD

thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
■ Distribué par MSD

LOT : M0627
PER: 11/2023
PPV: 195,20DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

7862160236

LOT : 211541
PER : 05-2024
PPV : 140,00DH

LOT : 211541
PER : 05-2024
PPV : 140,00DH

PPV: 97DH00
PER: 06/24
LOT: L2235-2

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg O
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg O
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg O
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011071

6 118001 130283
COSYREL 10mg/5mg O
30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH
Servier Maroc - Casablanca

78,70

PPV 87,60
PER 09/24
LOT L3096-2

78,70

PPV: 222,00 DH
LOT: 648000
PER: 08/23

87,60

PPV 97,60
PER 06/24
LOT L3096-2

97,60

PPV 97,60
PER 06/24
LOT L3096-2

Doctor Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 16/11/12 : الدار البيضاء في

mme INARDA MALIKA

220,-
x 5

→ Bandelettes

S.V.

2000 Fcns 1jour Polylumino

300,-

+ Seringue neveren

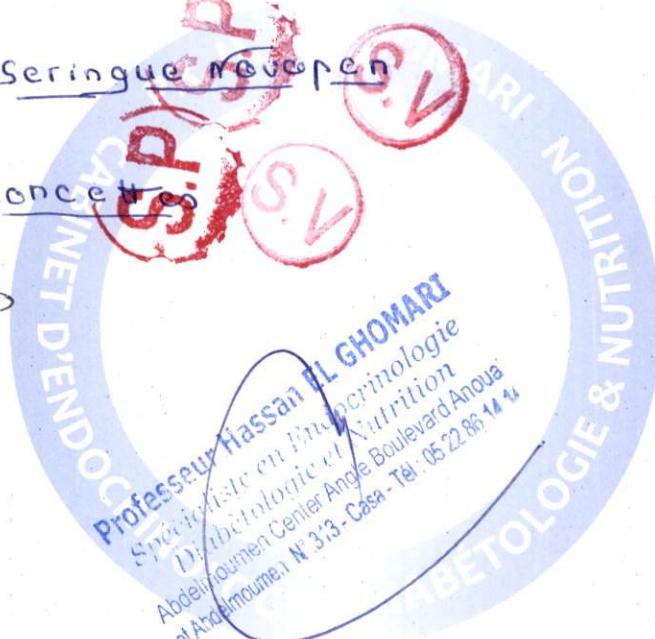
S.V.

150,-
x 2

+ lanceuses

S.V.

1400,-



Mme Chami

PHARMACIE DE LA COMMUNE

Rue 2 N° 3 AIN-CHOCK

CASABLANCA

Tel: 023.52.71.78

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anouar et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : الهاتف

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

PH DE LA COMMUNE

LAHRECH SONIA EPOUSE CHAMI
RUE 2 N° 3 AIN CHOCK CASABLANCA
CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 34038845

N° R.C. : 278600

N° ID.F. : 50900099

N° ICE 0004922800000

N° CNSS : 6288973

Tel : 022527171

Fax

MME Tarda Malika

I.C.E. :

Le : 16/11/2022

FACTURE N°: 2867/22

Qté	Désignation	Prix	Montant
5	BANDELETTES CODEFREE/ 50	220.00	1100.00
1	SERINGUE NOVOPEN BTE DE	300.00	300.00
2	LANCETTES BTE DE 200	150.00	300.00

Total : 1 700,00

TVA 20 283.33

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

Mme Chami
PHARMACIE DE LA COMMUNE
Rue 2 N° 3 Aïn Chock
CASABLANCA
TEL: 022.52.71.22