

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0023230

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7364 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MENOUNI AMINE

Date de naissance : 23/05/1970

Adresse :

Tél. : 0666266842 Total des frais engagés : 1039,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah BELGAS
SPECIALISTE
Enfant - Nourriture - Nouveau Né
11, Rue Abou Haggag Askari - Casa
Tél : 05 22 26 32 82 - 06 61 42 45 88

Date de consultation : 01 JAN 2023

Nom et prénom du malade : MENOUNI AMINE Age :

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

Nature de la maladie : - Consultation - nouveau

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : - 7700

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 : 07/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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 Soins
04 JAN 2023	S	1	500	Dr. Abdelhak BELGAS SPECIALISTE Enfant - Ad. - Je. - Nouveau Né 11, Rue Abou Hassan Askari - Casablanca Tél: 05 22 86 32 62 - 05 21 42 43 38
07 JAN 2023	S	1	500	Dr. Abdelhak BELGAS SPECIALISTE Enfant - Ad. - Je. - Nouveau Né 11, Rue Abou Hassan Askari - Casablanca Tél: 05 22 86 32 62 - 05 21 42 43 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Hassous 73, Rue Abou Hassan Askari - Casablanca Tél: 05 22 44 83 38 ESFIOUI MOUNIA B. L. Victor Hugo Casablanca	07/01/23	139,6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

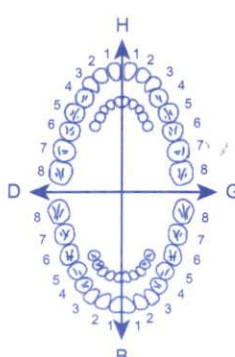
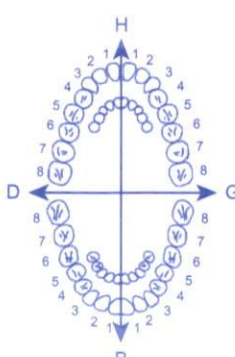
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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'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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Docteur Abdellah BELGAS

Pédiatre

Spécialiste des maladies de l'Enfant,
Nourrisson et Nouveau-Né



الدكتور عبد الله بالكاس

طبيب الأطفال

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

Casablanca, le

07.01.2023

الدار البيضاء، في

Melle MENOUNY Rita

22,50

22,50

1

BRUFEN SIROP

Donner 2 cuillère-mesure 3 fois par jour pendant 2 à 3 jours

21,40

2

BUTAMYL SIROP

1 cuillère-mesure 2 fois par jour durant la toux

79,00

3

HIVERNEX SIROP

Donner 1 à 2 cuillères à café par jour pendant 5 à 7 jours

52,80

4

OEDS GELULE 20 MG

Prendre 1 gelule par jour pendant 3 à 5 jours.

36,20

5

ERLUS SIROP

Donner 1 dose de 5ml par jour pendant 3 mois

131,70

6

NASONEX 50 µg susp p pulv nasal : 120 Doses

Mettre 1 pulvérisation dans chaque narine le soir

64,00

7

CANESTEN POMMADE

A appliquer 2 fois par jour pendant 15 jours

BU
Salbut
Flacon

P.P.V. : 21,40 DH

6 118000 19018

LOT 091930/FC3
09/2024 PPC 79,00

EXP 12/2023
PPV 52,80DH

Lot :

Per :

PPV :

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V. : 131,70 DH
Distribué par MSD Maroc

LOT : 1290/60

PER : 05 2025

PPV : 64 00

Dr. Abdellah BELGAS

05 22 86 32 62 : الهاتف - الدار البيضاء - الطابق الأول - إقامة كنزي - 11, Rue Abou hassan askari - 1^{er} Etage - Casablanca - Tel : 05 22 86 32 62
Résidence kenzi - 11, Rue Abou hassan askari - 1^{er} Etage - Casablanca - Tel : 05 22 86 32 62
E-mail : drbelgaspediatre@gmail.com : البريد الإلكتروني - GSM : 06 61 42 45 88 : المحمول

Docteur Abdellah BELGAS

Pédiatre

Spécialiste des maladies de l'Enfant,
Nourrisson et Nouveau-Né

Casablanca, le



الدكتور عبد الله بالكاس

طبيب الأطفال

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

الدار البيضاء، في

04.01.2023

Melle MENOUNY Rita

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
ADACEL POLIO SUSP INJ
B1 SER
P.P.V : 332.00 DH
5 118001 082162

332,00 ADACEL POLIO VACCIN

Dr. Abdellah BELGAS

SPECIALISTE
Enfant - Nourrisson - Nouveau Né
11, Rue Abou hassan askari - 1^{er} Etage - Casablanca
Tél : 05 22 86 32 62 - GSM : 06 61 42 45 88

PHARMACIE DES HABOUS
MESFIOTI MOUNTA
73, Bd. Victor Hugo
Casablanca
Tél : 0522 44 93 23

إقامة كنزي - 11، زنقة ابو الحسن العسكري - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 32 62
Résidence kenzi - 11, Rue Abou hassan askari - 1^{er} Etage - Casablanca - Tél : 05 22 86 32 62
المحمول : 06 61 42 45 88 - البريد الإلكتروني : drbelgaspediatre@gmail.com

2/2