

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 7020 Société : RAM 151949

Actif

Pensionné(e)

Autre :

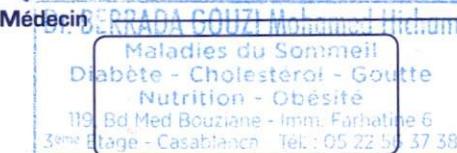
Nom & Prénom : BATASSA SALAH

Date de naissance : 7-1-1960

Adresse : HAY EL qods Res EL FAJR NE 5 Bermoassi casablanca

Tél. : 06 84 3335 Total des frais engagés : 2960,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

20 FEV. 2023

Date de consultation : 20 FEV. 2023 Nom et prénom du malade : BATASSA Age : 52

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

52

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 :

Le : 06/02/2023

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
10 FEV 2023	6		280 (0)	DR. BERARD GOUJIN Diabète - Maladies du Sang - Cholestérol - Nutrition - Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 51 31 30 : 091185631

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLOC Rue des Tilleuls 176 B 04100 Sierre	20/04/23	2717,70

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a circular DNA molecule with 24 numbered nodes arranged in four concentric rings. The nodes are labeled with numbers 1 through 8 in a clockwise direction. There are also some additional labels like 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. Arrows indicate the direction of rotation or movement for each ring.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hicham BERRADA GOUZI

Spécialiste du Sommeil

Diabétologie - Nutrition et Maladies du Poids

Ancien médecin attaché aux hôpitaux de France

Membre des sociétés savantes françaises :

SFRMS - SFD - SFN - AFERO

- Insomnies - Apnées - Polysomnographie
- Diabète - Insulinothérapie Fonctionnelle - Alimentation
- Cholestérol - Triglycérides - Goutte
- Obésité - Maigreur - Coaching Nutritionnel

Enfants - Adultes



20 FEV. 2023

Casablanca le :

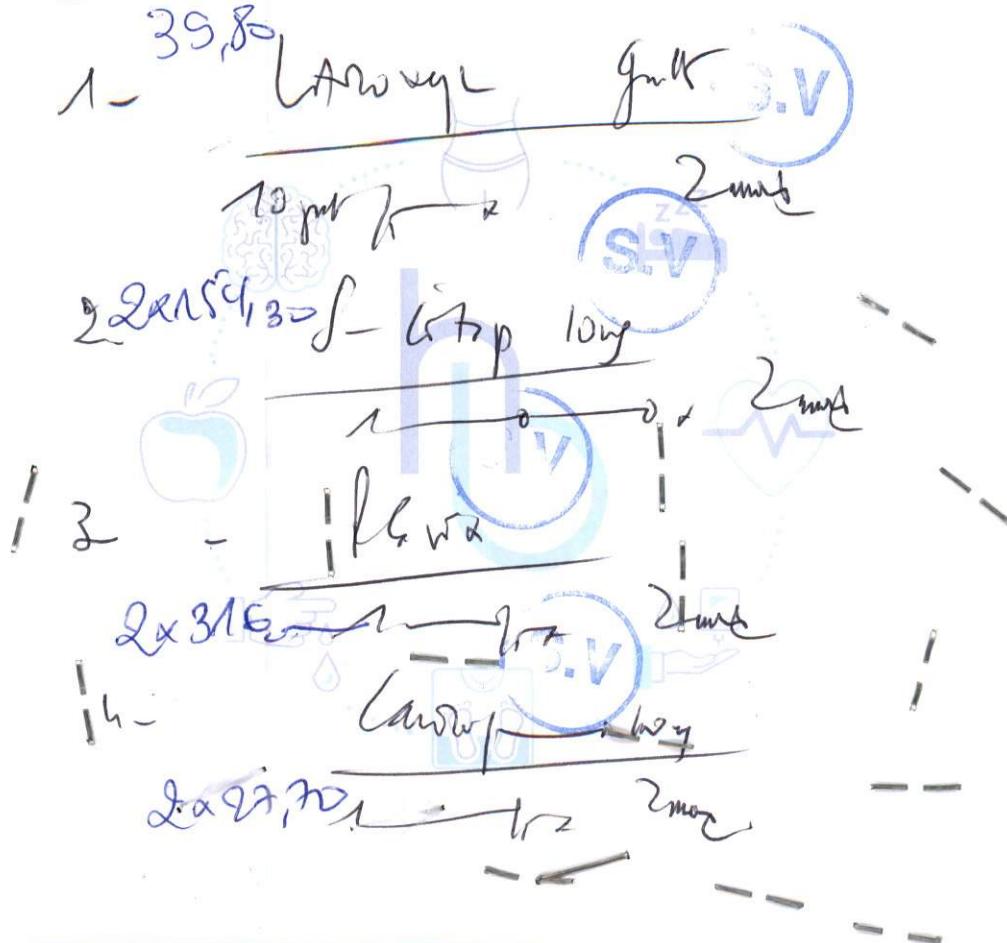
الدار البيضاء في :

Mr Mme, Enfant :

BANAJA Lamine

Lamine

A revoir le :



119، شارع محمد بوزيان - إقامة فرحتين 6 - الطابق الثالث - حي السلام (فوق بنك BMCI)

119, Bd. Mohamed Bouziane - Imm. Farhatine 6 - 3ème Etage - Hay Essalama (Au-dessus de la BMCI)

05 22 56 37 38 cabinethberrada@gmail.com - www.hichamberrada.ma

الدكتور هشام براة بوزي

أخصائي اضطرابات النوم

داء السكري - التغذية - أمراض الوزن

طبيب سابق مسند لدراسات فرنسا

عضو الجمعيات الفرنسية للأبحاث الطبية

• الأرق - توقف التنفس - تسحيقات النوم

• داء السكري المرأة الحامل، الطفل والكبير

• الكوليستيرول - الدهون الثلاثية - التغذية

• السمنة - النحافة - التربية الغذائية و السلوكيات

الأطفال والكبار

5. - 6 x 28,80

~~Wasmil fer~~

~~S.V.~~

2 mdp

6. - ~~Tardyfer fer 80mg~~

2 x 40,50

2 mdp

T = 2717,70

7. -

136,50

~~Myn 25g~~

~~S.V.~~

in 2 mdp

8. -

4 x 152,50

LANTUS

(04 09 2021)

~~S.V.~~

1 x 20 (180) + 2 mdp

12 x 56,80

~~Polynorm~~

~~S.V. glynnorm~~

PHARMACIE MEDICAL

GHOFRAINE
ROUTE 2 N° 116 BLD (C)
QAI Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

2 mdp

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608
30 قرصا ملمسا

LOT : KE10123
PER : SEP 2023
PPV : 154 DH 30

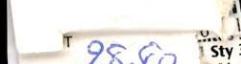
LOT
PER
28,80

Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608
28,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
V : 152,50 DH



6 118001 081608
28,80

PPV
LOT
PER
28,80

LOT : KE10123
PER : SEP 2023
PPV : 154 DH 30

LOT
PER
28,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH



6 118001 081257
28,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH



PPV
LOT
PER
56,80

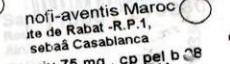
LOT
PER
56,80

Cardiospirine
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280
56,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH



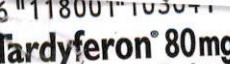
6 118001 081257
56,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH

PPV
LOT
PER
28,80

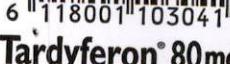
LOT
PER
28,80

Cardiospirine
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 103041
28,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH



6 118001 081257
28,80

nofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
sebaâ Casablanca
avix 75 mg cp pel b 28
P.V : 376,00 DH

PPV : 40,50 DH

56,80

56,80

56,80.

56,80

56,80

56,80

66,80

56,80

56,80

56,80