

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5785 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Majane Chabria

Nom & Prénom : Majane Chabria

Date de naissance : 01/01/1969

Adresse : 25 Rue Al-Hallâj Ben Ahmed An-Kifkif n°3 Apt. 1

Bepveder

Tél. : 066-630711 Total des frais engagés : 888.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Cachet du médecin : 30/06/2010

Nom et prénom du malade : Majane Chabria Age : May

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HHTA

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 : ACO Le : 07/07/2010

Signature de l'adhérent(e) : Majane Chabria

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
30/06/2018	CA	/	300,00	DR A. EL KHAN CARDIOLOGUE 89, RUE SIDI MOHAMED 0522-98.72.37 / 0661.18.75.82 001748483000083
20/06/2018	TE/G	/		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE OLYMPIA 55,Rue Sidi Massa Belvédère - Casablanca Tél.: 05.22.24.63.75 Tél./Fax : 05.22.24.38.21	30/6/2020	588,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISUALISATION DU BRUTALISME LITTÉRAIRE DE LA GUERRE CIVILE SÉPARATRICE EN ALLEMAGNE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

الدكتور أحمد الكيفاني

إخلاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 30/06/2020 الدار البيضاء في

Mme NOR JANE CHABIA
→ Régime Jeunage

98.10.46 → COSYREL 5/5mg Cetamol (MR)



588.60 → 29/7 06 mois

→ Extragez 300mg 6 Pile MR
ZPP - Zeste



PHARMACIE OLYMPIA
55 Rue Sijilmasa
Belvédère - Casablanca
Tél.: 05.22.24.63.75
Tél/Fax : 05.22.24.38.21



Dr. A. ELKIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0561.16.75.82
ICE: 001748483000083

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LES PECULIERS DOSES PRÉSCRITES



6118001130269

30 comprimés pelliculés sécables
P.M. : 99,00 D.F.

Senior Home: Caste



MXG5006



COSYREL®

5 mg/5 mg

**comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine**

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LES PECULIERS DOSES PRÉSCRITES



6-118001 130265

30 comprimés pelliculés sécables
P.M. : 99,00 D.F.

Senior Home: Cessation



MXGS090



COSYREL®

5 mg/5 mg

**comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine**

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LES PECULIERS DOSES PRÉSCRITES



6118001130269

30 comprimés pelliculés sécables
P.M. 99,00 D.F.

Senior Home: Cessation



MXGS090



COSYREL®

5 mg/5 mg

**comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine**

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



6-118001 130265
6-2224051

PEY · 98 · 0 · DH

卷之三



MXG50060



COSYREL®

5 mg/5 mg

**comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine**

30 comprimés pelliculés
sécables



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

ESPECIALLY FOR DOSES PRESCRIBED

COSYRELL MFG. CO. - O

Senior Manager - Casablanca

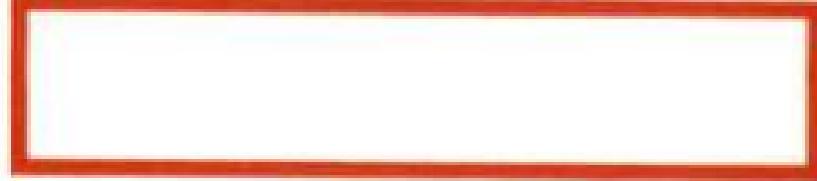


9-18001130269

COSYBEE - 8

30 comprimés p.
881-981-10-D-H

MXG50060



COSYREL®

5 mg/5 mg

**comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine**

30 comprimés pelliculés
sécables



Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ
أمراض و جراحة الأذن والأنف والحنجرة
و جراحة العنق والوجه
خريج كلية الطب بببوردو (فرنسا)
رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشكيلية
للفك والوجه بالمركز الإستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

NOTE D'HONORAIRES

Facture de Mme Chaibia MORJANE pour impédancemétrie (K10) la somme de
cent dirhams (100 dh)

Fait à Casablanca 05 Septembre 2019

Docteur Mustapha Touhami
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض و جراحة الأذن والأنف والحنجرة

و جراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الجراحة التشكيلية

للفك والوجه بالمركز الاستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

Prénom CHAIBIA

Date de naissance... 01/01/1949

Nom MORJANE

TYMPANOMETRIE

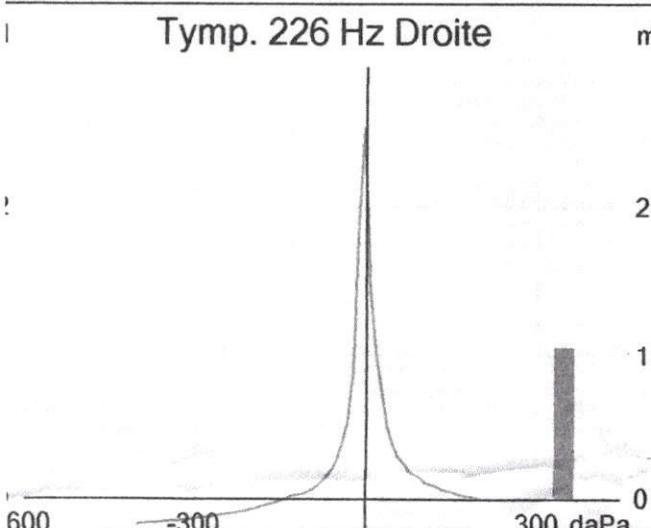
05/09/2019

Tymp. 226 Hz Droite

ml

Tymp. 226 Hz Gauche

ml



Volume: 1,05 ml

Pression: -2 daPa

Compliance: 2,55 ml

Gradient: 2,23 ml

ml

2

1

-600

-300

300 daPa

0

0

-300

300 daPa

0

Tymp. 226 Hz Gauche

ml

2

1

-600

-300

300 daPa

0

2

1

0

-300

300 daPa

0

Réflexe Droite F:226 Hz P:-2 daPa

Réflexe Gauche F:226 Hz P:-12 daPa

500 Hz I

500 Hz I

1 kHz I

1 kHz I

2 kHz I

2 kHz I

4 kHz I

4 kHz I

dB HL

80

100

80

100

Tomographie SMT
SAGITTALE DROITE
Traitement et greffe
Dr. MOUSTAPHA TOUHAMI

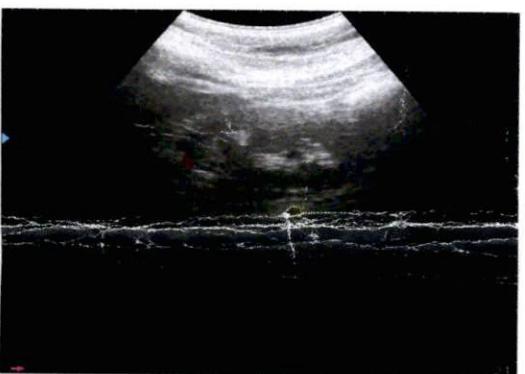
Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie Cervico-faciale
Chirurgie Maxillo-faciale
76 Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél. : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Résidence Koutoubia - 76, Bd Abdelmoumen - 4ème étage - Casablanca

اقامة الكتبية - 76، شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél. : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° 34775406



valable 3 mois

Le 30/06/2010

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : MORGANE CHABOT

Dr. A. EL KHIFI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522 98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Renouvelable 15 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

