

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

Informations 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

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- · 047167

ND: 34037

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	0572	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		MENJRA Tayeb	
Date de naissance :		1/1/1941	
Adresse :		3 Rue Louksous Hay El Hassan	
Tél. :		06 61 23 60 17	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. KHALID HAMANSI
OMNIPRACTICIEN - DIABETOLOGUE
Bd La Grande Ceinture, Lot. Nadia
N° 6, H.M - Casab - Tél: 0522 40 25 79

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	15/06/2020	Age:	
Nom et prénom du malade :		MENJRA Tayeb	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :		Diabète	
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 : 21/06/2020

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
16/06/10	VD		200,-	
16/06/10	Intégral		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/10	53,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/2010	B210	360,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamamsi Khalid

OMNIPRATICIEN

DIPLOME DE DIABETOLOGIE

ET D'ECHOGRAPHIE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Dietetique Medicale
et Nutrition

Membre de la Société Francophone
du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

Casablanca, le : ١٦/٠٦/٢٠٢٠ الدار البيضاء في :

الدكتور الحمامسي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

دبلوم في الحمية والتغذية

عضو في الجمعية الفرنكوفونية لأمراض السكري

طبيب رئيسي سابقًا بالقوات المسلحة الملكية

Menjra Tamir

لentigo ٥٨ م

١٣,٤٠ + ٣

٨٧١,

Lentigo ١/٢

QNT ms

XN ٣ ms

6,٦٠ + ٢/٢ لنتيجو

٢٥٪

١١٢ ٤٧,١

٥٣,٨٠



Dr. KHALID HAMAMSI
OMNIPRATICIEN - DIABETOLOGUE
Bd La Grande Ceinture, Lot. Nadia
No 6 H.M. Casab - Tél: 05 22 25 79

شارع الحزام الكبير - جزء نادية - رقم 6 - الطابق الأول (قرب البنك الشعبي) - الحي المحمدي - الدار البيضاء
Bd. de la Grande Ceinture , Lot Nadia - N° 6 - 1^{er} étage (près de la Banque Populaire) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

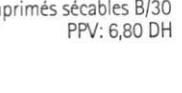
7862160336



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

7862160335



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

7862160335

Docteur Hamamsi Khalid

الدكتور الحمامسي خالد

OMNIPRATICIEN

DIPLÔME DE DIABETOLOGIE

ET D'ECOGRAPHIE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Dietétique Médicale

et Nutrition

Membre de la Société Francophone

du Diabète

Ex.Médecin des F.A.R.

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

دبلوم في الحمية والتغذية

عضو في الجمعية الفرنكوفونية لأمراض السكري

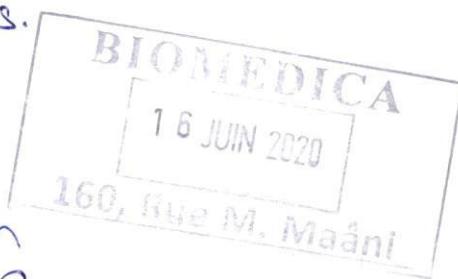
طبيب رئيسي سابقًا بالقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le : ٢٥/٥/٢٠٢٠ الدار البيضاء في :

Dr HAMAMSY KHALID

Message du Dr HAMAMSY

ED 26



Dr. KHALID HAMAMSY
OMNIPRATICIEN DIABETOLOGUE
Bd La Grande Ceinture, Lot Nadia
N° 6 H.M. Caso - Tel 0522 60 25 79

شارع الحزام الكبير - قرنة نادية - رقم 6 - الطابق الأول (قرب البنك الشعبي) - الحي المحمدي - الدار البيضاء

Bd. de la Grande Ceinture , Lot Nadia - N° 6 - 1^{er} étage (près de la Banque Populaire) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العيادة : 05 22 60 25 79

Laboratoire
BIOMÉDICA



مختبر
بيومديكا

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biogiste
A. Interne du C.H.U. de Grenoble
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 16.06.2020

FACTURE N° 1626

Mme - Mr *Menzel TAYEB*

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr *Hanafi K.*

Le montant s'élève à 360.22 Dh

Trois cent soixante Dh.

BIOMÉDICA
I.F. : 852 123
INPE : 097 159 255
ICE : 001 688 679 000 032

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : HAMAMSI-K

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Prél. le : 16/06/2020

Réf : EFR26

Édité le : 16/06/2020

Resultats Unités Valeurs Normales

ENDOCRINOLOGIE

T.S.H US

RESULTAT.....

4.87 mUI/l.

VN ENFANT : 0.10 à 5.00 mUI/l

VN ADULTE : 0.30 à 4.40 mUI/l

Tech. AUTOMATE LIAISON DiaSorin.

Dr.HARIM

BIOMEDICA
LABORATOIRE D'ANALYSES
160, Rue M. Maâni Casablanca
tél 022.22.12.53 / 022.22.16.89