

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

tique :

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.

entaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015251

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8740** Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KOUCIH CHAKIR** Date de naissance : **18/12/66**

Adresse : **N° 195, 6ème Etage, Rue Sidi Maârouf Al Moustakbal**

Tél. : **066 455 41** Total des frais engagés : **726,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

ACCUEIL

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Néo-Natalogue
Sidi Maârouf Al Moustakbal
GH 1B, 1^{er} Etage - Casablanca

Date de consultation :

de 19 AOUT 2020

Nom et prénom du malade :

Lalec El fi H

Age : **18 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

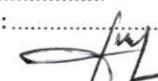
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **CHAKIR**

Le : **04/06/2020**

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 Péclement des Actes
16.10	62		250000	Dr. BÉLMOKHOU à l'arrondissement de Casablanca étage 11 - 2258 0707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LAHBABI Dr LAHBABI Mohamed 75-81 Avenue "N" Jemda 5 Dr Pharmadi 10580751 Moustakbal Rabii FATHALLAH Docteur en Pharmacie 10580751 144 Rabii 301	04/10/2020	443.60
	04/10/2020	32.60

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
		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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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 BELMOKHTAR Fouzia
Pédiatre / Neo-natalogue

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier
Ex-Pédiatre des Hôpitaux de Montpellier
Ex-Pédiatre de la Polyclinique CNSS Hay Hassani

الدكتورة بلمخtar فوزية
اختصاصية في أمراض الأطفال والرضع
خريجة كلية الطب بمونبولي فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات مونبولي
طبيبة سابقة بمصحة الضمان
الإجتماعي حي الحسني

Casablanca, le :

4.6.2020

الدار البيضاء في

Kel Oul

Re:M

1
20.00 + 13.00 B.O.N
①

20.00 Sp
20.00 Sidi Maârouf
15 x 31 T Sidi Maârouf
②

38.60
Pharmacie RABII AL Moustakbal
Rabii FATHAL AH
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Moustakbal CH 144 Imm T 301
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/ Fax: 0522.58.34.15

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Neo-Natalogue
Sidi Maârouf Al Moustakbal
GH 1B, 1^{er} Etage - Casablanca
Tél: 05.22.58.01.07



ZENITH Pharma
AMMN°171/95DMP/2/NNPR

6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

Docteur BELMOKHTAR Fouzia
Pédiatre / Neo-natalogue

الدكتورة بلمخطار فوزية
اختصاصية في أمراض الأطفال والرضع

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier
Ex-Pédiatre des Hôpitaux de Montpellier
Ex-Pédiatre de la Polyclinique CNSS Hay Hassani

خريجة كلية الطب بمونبولي فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات مونبولي
طبيبة سابقة بمصحة الضمان
الاجتماعي حي الحسني

Casablanca, le :

4.6.2020

الدار البيضاء في

Khalid

Ri M.

411,00

① Hexokinase

52

11,70 SPV

Différence

200

20,50 SPV 15 p x 31

52

51/100

③ VIT D3. B.O.N

52

ever

443,60 Dose à prendre
de petit déjeuner

Pharmacie LAHBA
Dr LAHBAI Mohamed
76 Avenue "N" Jemaa
Casablanca
Tél. 0522.35.31.03

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Néo-Natalogue
Sidi Maârouf 1^{er} Etage
GH 1^{er} Etage, Casablanca
Tél. 0522.58.07.07

Una dosis (0,5 ml) contiene:

- Toxido difterico ≥ 20 UI
- Toxido tetánico ≥ 40 UI
- Antigenos de *Bordetella pertussis*:
 - Toxido pertusico/ Hemaglutinina filamentosa 25/25 mcg
 - Poliovirus (Inactivado) tipos 1/2/3 40/8/32 UD
 - Antigeno de superficie del virus de la Hepatitis B 10 mcg
 - Polisacárido de *Haemophilus influenzae* tipo b 12 mcg
 - conjugado con proteína tétanica 22-36 mcg

Shake before use.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children.

Store in a refrigerator (2°C - 8°C).

Do not freeze.

Keep the vaccine in the outer carton in order to protect from light.

Lista de excipientes

Hidrogenofosfato de disodio, dihidrogenofosfato de potasio, trometamol, sacarosa, aminoácidos esenciales incluyendo L-fenilalanina, agua para inyectionables.

Agitar antes de usar.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

Consevar en nevera (2°C a 8°C). No congelar.
Consevar el envase en el embalaje exterior para protegerlo de la luz.

One dose (0,5 ml) contains:

- Diphtheria Toxoid ≥ 20 IU
- Tetanus Toxoid ≥ 40 IU
- Bordetella pertussis* antigens :
 - Perussis Toxoid/Filamentous Haemagglutinin 25/25 µg
 - Poliovirus (Inactivated) Types 1/2/3 40/8/32 DU

MANUF.: 09042018
LOT.: R3L623V
EXP/CAD: 03-2021

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaït Casablanca
HEXAXIM 0.5ML 1F 2

AIG SP

P.P.V.: 411,00 DH



Una dosis (0,5 ml) contiene:

- Anatoxina diphterique ≥ 20 UI
- Anatoxina tetánica ≥ 40 UI
- Antígenos de *Bordetella pertussis* :
 - Anatoxina pertussis/ Hémagglutinine filamentante 25/25 µg
 - Virus poliomielítico (Inactivado) Types 1/2/3 40/8/32 Unidades d'antígeno D

Agiter avant utilisation.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

À conserver au réfrigérateur (2°C à 8°C).

Ne pas congelier.

Conserver le vaccin dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

Liste des excipients

Phosphate disodique, phosphate monopotassique, trometamol, saccharose, ácidos aminados esenciales dont la L-fenilalanine, eau pour préparations injectables.

Una dosis (0,5 ml) contiene:

- Vaccin diphérique, tétranique, coqueluchéutix (acellularaire, multicomposé), de l'hépatite B (ADNr), poliomielítique (inactiva) et conjugué de l'*Haemophilus influenzae* type b, adsorbé Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomielitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)
- Vacuna contra la difteria, el técanos, la tos ferina (acellular, compuesta), la hepatitis B (ADN recombinante), la poliomielitis (inactivada), y *Haemophilus influenzae* de tipo b (conjugada, adsorbida)

Suspension inyectable en seringa prellenada / Suspension for injection in pre-filled syringe / Suspension inyectable en jeringa prellenada

Vaccin diphérique, tétranique, coqueluchéutix (acellularaire, multicomposé), de l'hépatite B (ADNr), poliomielítique (inactiva) et conjugué de l'*Haemophilus influenzae* type b, adsorbé Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomielitis (inactivated) and *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine (adsorbed)

Vacuna contra la difteria, el técanos, la tos ferina (acellular, compuesta), la hepatitis B (ADN recombinante), la poliomielitis (inactivada), y *Haemophilus influenzae* de tipo b (conjugada, adsorbida)

DTaP-IPV-HB-Hib**Voie intramusculaire
Intramuscular use
Vía intramuscular**

1 seringue préenfülie (0,5 ml) avec 2 aiguilles
1 pre-filled syringe (0,5 ml) with 2 needles
1 jeringa prellenada (0,5 ml) con 2 agujas

SANOFI PASTEUR