

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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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

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

Nº P19-0032514

ND 48 225

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0000635

Société : 0669694251

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boughabla Hadda

05/03/1956

Date de naissance :

Adresse : 1 rue 555 14015 Casablanca

.....

Tél. : 06.69.69.42.51

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplômé en Echographie Générale
153, Rue 25, Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca

I.C.E : 00177821700037

Date de consultation : 17 NOV 2020

Nom et prénom du malade : Ryad Gouia

.....

Age : 11.000

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

.....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

23 NOV 2020

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
17 NOV 2020	C		130,00	Docteur Abdelkader EL JALI MEDECINE GENERALE Rue 25, Bd. polyvalent n° 100 Téléphone : 05 22 65 59 33 Casablanca - Tél: 05 22 65 59 33 ICE: 001778217000037

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FADAM Imme. 25 Gb2 Bloc A N° 100 Ahmed Rida d'El Jadida Casablanca - Tél: 05 22 65 59 33	17/11/2020	164,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL JALI TÉL: 05 22 65 59 33 / RUE 25, BLD POLYVALENT CASABLANCA	19/11/2020 8:10:00		130,00

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 11433553			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

BOU GIBRABI
Casablanca le : 17 NOV 2020

الدكتور عبد القادر الماضي
الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

الدار البيضاء في

49.40 x 6

AMEP 5

148 x 218



26.00%
6

ملاصق ملحوظ

Utile
3
min.

148 x 2.



464.00

Pharmacie FADALAT AL VASSAMINE
n°m 25 Gibrab Casablanca
Ahmed Roudat
Boulevard Jadiha
Tél: 05 22 65 59 33

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplôme en Echographie Générale
153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdouna Casablanca
Tél: 0522.21.17.12 - Fax: 0522.21.17.12
Autorisation N°4994

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن Casablanca

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

49,40

49,40

49,40

28,00

28,00

LOT 191700
EXP 11/2022
RPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

49,40

49,40

49,40

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Casablanca le : 17 NOV 2020 الدار البيضاء في:

Bouguiba 153

153 A.C

الدكتور عبد القادر ماضي
الطب العام
دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

Docteur Abdelkader EL MADI
MEDECINE GENERALE
Diplôme en Echographie Générale
153, Rue 25 Bd. Panoramique
Bine Lamdoune - Casablanca
Tél: 0522.21.11.12 - Att. 4994

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda BOUGHABA
Méd. & Bio. Analyses
T. 0522.21.11.12 / Fax: 0522.21.11.00 /
T. 0522.21.11.12 / Fax: 0522.21.11.00 / WC

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme BOUGHABA Hadda
Né(e) le : 03-03-1956 F
A coller sur l'ordonnance
2011190008
ORDO

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن
الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711



مختبر الخليل للتحاليل الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2011190008

Casablanca le 19-11-2020

Mme Hadda BOUGHABA

Demande N° 2011190008

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **cent trente dirhams**

Clefs
1 2 3

*LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN-PHYSICIENNE
252, Bd EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok
Tél : 0522526252 / FAX : 0522211090
E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096*

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca– Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com– Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091