

# 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.

## 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 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](http://www.mupras.com)

ND: 14814

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0023914

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	6826	Société :	RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom :		KHEDROUF ABDELLAH	Date de naissance :	21/5/60
Adresse :		Hasibine 12		
Tél. :		06 61 55 09 31	Total des frais engagés :	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	DR M. Mohamed MIYARA CHIRURGIEN DENTISTE MÉDECIN EXPERT CLINIQUE FAR, 1er Etage Mohammedia Téléphone : 05 23 31 59 24 / GSM : 06 78 72 10 00
Date de consultation :	06/11/2009
Nom et prénom du malade :	KHENDROUF ABDELLAH
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Tendinite myo-séptique droite
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	

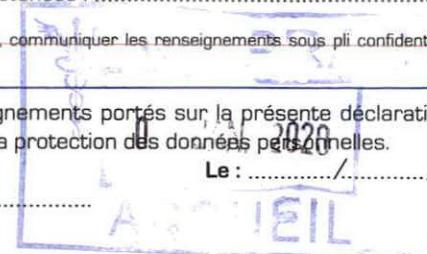
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



#### **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
28/11/11	me	u	250	DR M JAM
28/11/11	me	u	100	M JAM
13/12/11	staple	100	100	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Riad Dr. SITRAM TAMIR N°: 1-2 Mosquée Riad. Riad (A coté du Stade Sportif) - Benachir Tunis - 05214396815	11/11/15	112,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

#### AUXILIAIRES MEDICALS

## **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'ODT.

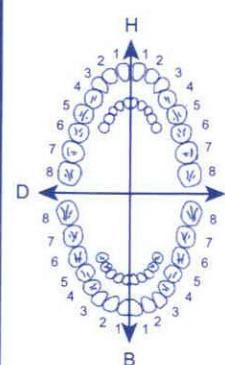
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553
B	R

**(Création, remont, adjonction)**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohamed MIYARA

RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Saint-Etienne-France

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Osseuses et des Articulations

Maladies des Muscles et de la colonne Vertébrale

Médecin Expert

N°: 1-2 Mosquée Ried

Hay Ried (A coté du Stade Sportif) Bencheikh

Tél /Fax: 05 22 33 68 22  
Mohammedia, le

الدكتور محمد ميارا

اختصاصي في الروماتيزم

وأمراض العظام والجهاز العصبي والعمور الفقري

مسجد الرشد

Farmacie Mosquée Ried

Dr. Sihem TAMIR

طبيب خبير

Hay Ried (A coté du Stade Sportif) Bencheikh

Tél /Fax: 05 22 33 68 22

المحمدية، في

08/11/2019

MR KHEDROUF ABDELFATTAH

47,70



REMOX DISPERSSIBLE 20 mg boite de 10 1cp /j 1 heure

après le repas De midi à faire fondre dans ½ verre d'eau

36,50

NEUTRAL 1 cuil à soupe après le repas De midi  
1 cuil à soupe après le repas du soir

22,00

CEDOL 1 cp AU COUCHER

19,30

DOLIPRANE 500 mg 1 cp au coucher

DIPROSTENE 1 BOITE

↓

7,712,50

Docteur Mohamed MIYARA  
RHUMATOLOGUE  
Medecin Expert  
21, Avenue des F.A.R. 1er Etage  
Mohammedia  
Cab.: 05 23 31 59 24  
GSM: 06 78 72 10 00

21, Avenue des F.A.R.  
1er Etage-Mohammedia

العافية : 05 23 31 59 24  
النقال : 06 78 72 10 00

شارع الجيش الملكي  
الطباطب الأذول - المحمدية

22.00

◎  
PPV 10DH30  
PER 07/22  
LOT 11813

مبلغ 20  
نعت ال : المترجم قرابة النشرة بالداخل.  
في حالة حدوث مشكل عرضه على مكتبه  
ANTS. LOT: 18N083 EXP: 11/21  
PPV: 41DH70

PPV 38DH50

EXP 06/2022  
LOT 93034 1

# Docteur Mohamed MIYARA

## RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Saint-Etienne-France

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Osseuses et des Articulations

Maladies des Muscles et de la colonne Vertebrale

Médecin Expert

الدكتور محمد ميارة

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام والجهاز العضلي والعصعصي الفقري

خريج كلية الطب بسانتيان فرنسا

طبيب خبير

Mohammedia, le

١٣ / ١٢ / ١٩

المحمدية، في

KM 9 route

A belfettah



611 800115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V : 56,80 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

O



٥٦٦٥

Dr. miyara

1 boute

PHARMACIE ORTHOPÉDIE  
DU MAGHRIB  
M. TAZI YOUNES  
AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA  
05 23 32 24 16 / INPE : 092040880

Dr. Miyara  
Mohammedia  
Avenue des F.A.R. 1er Etage  
Medecin Expert  
RHUMATOLOGUE  
Dr. MIYARA

21, Avenue des F.A.R.  
1er Etage-Mohammedia

العيادة : 05 23 31 59 24  
GSM : 06 78 72 10 00

21 شارع الجيش الملكي  
الطاقي الأول-المحمدية

**Docteur Mohamed MIYARA**

**RHUMATOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Saint-Etienne-France

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Osseuses et des Articulations

Maladies des Muscles et de la colonne Vertébrale

Médecin Expert

**الدكتور محمد ميارة**

اختصاصي في الروماتيزم

وأمراض العظام والجهاز العضلي والعصعصي الفقري

خريج كلية الطب بسانتيان فرنسا

طبيب خبير

Mohammedia, le ..... المحمدية، في

**08/11/2019**

**NOTE D'HONORAIRE**

**LE DOCTEUR MIYARA prie MR KHEDROUF ABDEL FATAH**

**Et lui présente selon l'usage une note d'honorai pour**

**INFILTRATION DE L'EPAULE DROITE**

**La somme est de 100 DH**

**Docteur Mohamed MIYARA**

**RHUMATOLOGUE**

**Medecin Expert**

**21, Avenue des F.A.R. 1er Etage**

**Mohammedia**

**Cab : 05 23 31 59 24**

**GSM : 06 78 72 10 00**

**21, Avenue des F.A.R.  
1er Etage-Mohammedia**

**DR MIYARA**  
العنوان : 21, Avenue des F.A.R.  
النقال : GSM : 06 78 72 10 00

**21, شارع الجيش الملكي  
الطابق الأول-المحمدية**

# Docteur Mohamed MIYARA

## RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Saint-Etienne-France  
Spécialiste en Rhumatologie  
Maladies Osseuses et des Articulations  
Maladies des Muscles et de la colonne Vertébrale  
Médecin Expert

## الدكتور محمد ميارة

اختصاصي في الروماتيزم  
أمراض العظام والجهاز العضلي والعمود الفقري  
خريج كلية الطب بسانتيان فرنسا  
طبيب خبير

Mohammedia, le ..... في المحمدية،

18/12/2019

## NOTE D'HONORAIRE

LE DOCTEUR MIYARA prie MR KHADROUF ABDELFATTAH

Et lui présente selon l'usage une note d'honoraire pour

INFILTRATION DE L'EPAULE DROITE

La somme est de 100 DH

Dr. Docteur Mohamed MIYARA  
RHUMATOLOGUE  
Medecin Expert  
21, Avenue des F.A.R.  
Mohammedia  
Stage 1er Etage  
Cab : 05 23 31 59 24  
GSM : 06 78 72 10 00

DR MIYARA

21, Avenue des F.A.R.  
1er Etage-Mohammedia

العيادة : 05 23 31 59 24  
النقال : 06 78 72 10 00

21, شارع الجيش الملكي  
الطابق الأول-المحمدية