

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIBRE 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.

Médecine 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.

Rééducation :

- 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 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

M = 20302

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016683

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0.1143

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djemaa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 066.178.92.12 Total des frais engagés : 1822105 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/11/13

Nom et prénom du malade : EL HADDAD HABIBA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anémie

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 30/10/12020

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
30/11/20	✓		300	M. Said RHUMA Rue Oumar Sidi Casab... Tél: 0522.26.68.70
27/11/20	✓			Ach. Azzam

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/2020	1322,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/11/20	Laboratoire EL RUEBY CASABLANCA	Jemila + RUEBY CASABLANCA	109,90 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

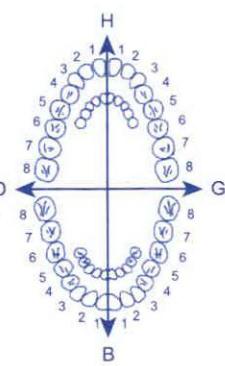
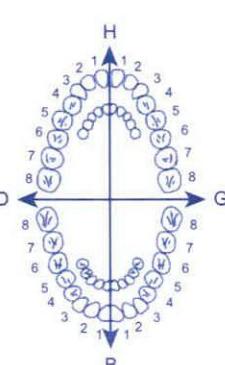
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
G	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(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 SAÏD
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux de France

Enseignant à la haute Ecole de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colon vertébrale
Radiologie Osseuse



160,60

PPV 160DH90

الدكتور سعيد للراز
اختصاصي

خبير كلية للطب بالجامعة فنوات فرنسا

طبيب معلم سابق مستفيضات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للترخيص الطبي

أمراض الروماتيزم

الهادف إلى النهاية المائية

CURARTI

comprimé

395161

07/2022

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de préférence avant le :

16960

PPV 160DH90

Casablanca, le 30/11/20

7^ EL HANDOU HABIBA
(140,60 X 3)

- Curart : ap 1 f 3 min

(87,40 X 3) YX 15 mg ap. le ménan milie
du repas 20 f / min 3 min

(160,60 X 3) + 8690
+ 8870c 20, gel 1 f 3 min

(140,60 X 3) - palo sol : 2 ap et dm 15

LOT : 19005
PER : 07421
PPV : 86DH90

LOT : 0073
PER : FEV 2021
PPV : 14 DH 50

LOT : 0075
PER : FEV 2021
PPV : 14 DH 50

LOT : 0073
PER : FEV 2021
PPV : 14 DH 50

PHARMACIE DOUNIA
MENECH TROUFISSA
JAMILA 5 RUE 145 N° 108 BIS CASA
PAT:37417609 - TEL:0522371141
ICE: 001534607000034

132,90

LOT 191279
EXP 07/2022
PPV 87.40DH

LOT 191279
EXP 07/2022
PPV 87.40DH

Dr Said RAMY
RHUMATOLOGUE
Rue Omar
Tel: 05

GSM : 0661 42

LOT 191279
EXP 07/2022
PPV 87.40DH

39 زفة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقية الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux de France

Enseignant à la haute Ecole de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colon vertébrale

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
(اختصاصي

خريج كلية الطب بتليرموث فرنسا

طبيب معلن سابقًا بستفيان فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتربيتين (طبي)

أمراض الروماتيزم

المعلم المفضل، المفصل

العمود الفقري والرجل

التفصي بالأشعة

ANALYSES BIOLOGIQUES

Casablanca, le 27/11/20

9^{me} SCHAOUA ABBIDA

- VS 1^{er} 2nd , cpl

Laboratoire d'Analyses
Jemila 7 EL FIRDAOUS
Rue 14 N° 90 CASABLANCA C.D.
Tél. 0522 26 68 70

Dr.Said RAMY
RHUMA GIE
39 Rue Omar Slaoui Casablanca
Tel. 0522 26 68 70

GSM : 0661 42 78 23

39 زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 0522 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 200100488

CASABLANCA le 27-01-2020

Mme EL HAMDOU Habiba

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.

Laboratoire d'Analyses
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 27-01-2020 à 10:40

Code patient : 2001270073

Né(e) le : 01-01-1947 (73 ans)

Mme EL HAMDOU Habiba

Dossier N° : 2001270073

Prescripteur : Dr rami said



HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

72 mm/h

(0-10)

VS 2ème heure

110 mm/h

(0-20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

1.3 mg/L

(<6.0)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Labo d'Analyses
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42