

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5306

Société :

(62851)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZAHRA HALIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/01/2021

Nom et prénom du malade : BENZAHRA HALIMA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la 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 CASABLANCA le 10 MARS 2021

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
19/01/2021	Injection	450.00		Les Hôpitaux de l'Assurance Maladie Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Rue des Hopitaux quartier Hôpital Ibn Rochd (MC) Casablanca 20200 Casablanca Tunisie</i></p> <p><i>19/01/21</i></p> <p><i>5.09,60</i></p>	<i>19/01/21</i>	<i>5.09,60</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Jalal HASSOUN

Traumatologie et Chirurgie Orthopédique

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتور جلال حسون

جراحة العظام والمفاصل

أستاذ سابق بكلية الطب

والصيدلة بالدار البيضاء

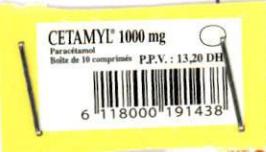
ORDONNANCE

Casablanca, le: 19/01/2024

Bengachra Hélène

2x 56,60 ~~44 Dispositem 1mg n°2~~

268,00



2x 13,20

102,00

~~2x ARTesix 10 90 mg~~

~~100mg x 14~~

~~Cetamex 10 19~~

~~100mg x 31 x 10~~

~~100mg x 10~~

~~AUCOR 20~~

~~100mg x 14 à finir~~

42, rue des hôpitaux, Résidence les pléiades RDC B2 - Quartier des Hôpitaux - Casablanca

42 - زنقة المستشفيات - إقامة بليبياد - الطالق الأرضي - مكتب 2 - الدار البيضاء

☎ 05 22 27 12 69 ☎ 05 22 27 10 48 ☎ www.cabinetdrhassoun.com

✉ jalal.hassoun@cabinetdrhassoun.com / jhassoun3@yahoo.fr

LOT : 19195
PER : 07/2022
PPV : 102,00 DH

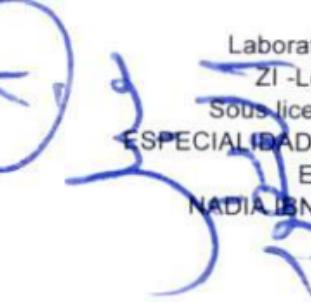
AULCER®

omeprazole 20 mg

Gélules gastro-résistantes

28 gélules

Voie Orale



Laboratoire pharmaceutique **IBERMA**
ZI -Lot 149-Had Soualem- Maroc
Sous licence laboratoire pharmaceutique
ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS CENTRUM, S.A.
Espagne Groupe A.S.A.C
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable



hors de la portée et de la vue des enfants.
Veuillez lire la notice avant d'utiliser ce médicament.
S'assurer que l'emballage extérieur à 30°C et à l'abri de l'humidité.
s ordonnance médicale. Tableau C (Liste II)

يبقى في مكان بعيد عن نظر و متناول الأطفال.
اقرأ النشرة قبل استخدام هذا الدواء.
يحفظ بهذا الدواء داخل علبة الأصلية عند درجة حرارة أقل من
درجة مئوية و بعيدا عن الرطوبة.
تحت وصفة طبية، الجدول س (الانجنة II)

Composition : AMM N° : 209/11/DMP/21/NNP

Paracétamol 1000 mg

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Boîte de 10 comprimés

Dr. Maria MAFTOUH-Pharmacien Responsable

CETAMYL® 1000 mg

Paracétamol

Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



6 118000 191438

10 أقراص
عن طريق الفم

ثالينيك

G

سيتاميل®

باراسيتامول

1000 ملг

الركام
الحقيقة
الروماتيزم
أوجاع الاسنان
آلام الاعصاب

الحمى
الاوجاع
نزلة برد
ألم القطن
آلام الدورة الشهرية

Respecter les doses prescrite
احترموا الجر عات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بـ صـفـة طـبـيـة فـصـل - قـانـصـة 1

6 118001 160051

3881
Barcode
Arcoxia 90 mg
14 comprimés
P.P.V : 268,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 453/16DMP/21/NT0
70042493/
120916-1

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.

Oral use

Keep out of the sight and reach of children.

Read the package leaflet before use.

Store in original package in order to protect from
moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG 10-2019
EXP 10-2022
LOT 7002602



1 seringue
pré-remplie de 1 ml

Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie



DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d' alternative
thérapeutique



611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



1 seringue
pré-remplie de 1 ml

Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie



DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d' alternative
thérapeutique



611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



Dr. **Pr. Jalal HASSOUN**
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
Casablanca
091037192

16/12/2016

1 RX des 2 genoux

Fais en charge

2 RX Poignets bras

FP

Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
Casablanca
091037192





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 16/12/2020

FACTURE N° : FA:00 11112/20

Nom : BENZAHRA HALIMA
EP. MOUHTADI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

GENOUX FACE EN CHARGE SUR MÊME 300,00 Dhs

POIGNET DROIT F/P 300,00 Dhs

Total de 600,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Manomographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 16/12/2020

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

BENZAHRA HALIMA E.P. MOUHTADI

DR HASSOUN JALAL

BILAN RADIOLOGIQUE

COMPTE RENDU

Rx genoux face en charge sur même plaque :

Gonarthrose fémoro-tibiale interne débutante prédominant du côté gauche, avec remaniements des surfaces sous-chondrales.

Léger varus bilatéral

Absence de corps étranger intra-articulaire

Rx poignet droit F/P

Absence d'anomalie osseuse ou des interlignes articulaires du poignet

Les parties molles sont de densité normale.

En vous remerciant de votre confiance

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous nous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du GPP".