

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

macie :

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

UPRAS 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0034553

69074

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOURREDINE

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : MARRAKECH

Tél. : 06 61 29 58 40 Total des frais engagés : 3996 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mr KASMI NOURREDINE Age : 75

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Stéatite Urég

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 : 30 AVR. 2021

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
128 Avril 2021		13	130000	Professeur EL MANSOURI Mohamed Chirurgien Urologue Bled El Boumoune - Casablanca 63000522125

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/04/21	3546,-ns

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
29/01/2015			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Professeur EL MRINI M
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المرينى محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 28 AVR. 2021.....

u kastri Nureldien

35h6, -



DECADENTYL 11,5

116 / 3m

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

Pharmacie MALAK

Docteur Habiba LEMSEFFER
33, rue Saria Ibnou Zounaim
Palmiers - Casablanca
Tél.: 05 22 25 95 86
R.C. : 239102
T.P : 347312226
C.N.S.S. : 2344555
I.F. : 42504101
ICE : 001615103000024



صيدلية ملاك

الدكتورة حبيبة المسفر

زنقة سارية ابن زنیم، 33

الهاتف: 0522259586

FACTURE

Nº 1068

Casablanca, le 28/01/21

M⁺ Krasnić M. *Medicina*

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg, poudre et solvant pour suspension injectable (IM) forme à libération prolongée sur 3 mois. Triptoréline.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement presc d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
3. Comment utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Ce médicament est un analogue d'une hormone naturelle.

Il est utilisé :

- chez l'homme : dans certaines maladies de la prostate et des os,
- chez la femme : dans le traitement de l'endométriose.
- chez l'enfant : dans le traitement de la puberté précoce (puberté qui survient prématurément) centrale.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg ?

N'utilisez jamais DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la triptoréline, à l'hormone entraînant la libération des gonadotrophines (GnRH), aux autres analogues de la GnRH ou à l'un des autres composants contenus dans DECAPEPTYL LP 11,25 mg.
- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.

Maphar

Bd Alkemia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca

Decapeptyl I.P. 11,25mg lyo b1
P.P.V : 354,60 DH



6 118001 180776 un



Paragame

S. A. R.

Rue Rembrandt N°12 Bd Abdelmoumen - CASABLANCA
TEL.: 05 22 23.76.56 - FAX: 05 22 23.76.58

I.F N°: 1004077 - PATENTE N°: 35800467 - C.N.S.S N°: 6009684 - R.C N°: 95493 - ICE N°: 00009701700026

Page:1

F A C T U R E

KASMI NOUREDINE

7

Tel.

44:16:42:27 Code: 300529164

Facture N° : 202018364
Date : 28/04/2021

! PRODUIT ! DATE ! UNG ! REM ! TY ! PRIX TTC ! MONTANT TTC !

IRON-CELL PLUS 50 BANDEL 11 11 120 150-001 150-001

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and the Office of the Vice President for Student Affairs.

05/23/18 02:23 PM

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

— 1 —

T.QTE : 1 TOTAL TTC : 150.00

DONT TVA: 7 %: 0.00

DONT TVA: 20 %: 25.00

DONT TVA: 7 %: 0.00
DONT TVA: 20 %: 25.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

CENT CQUANTE Dirhams 00 Centimes

====PARAGAME====

Rue Rembrandt N°12 Bd Abdelmoumen
Tél:05 22 23.76.56 CASABLANCA
Patente:35800467 IF:1004077 RC:95493
ICE:000097017000026

Ticket N°:202018364 28/04/2021 16:40:44
Client:CLIENT SAIDA

Qté!	Désignation	! P.U	! Total
1	ON-CALL PLUS 50 BANDE	150.00	150.00
DONT TVA:	25.00	TOTAL :	150.00
1 = 7% =	0.00	VERSS. :	200.00
2 =20% =	25.00	RENDU :	50.00

Merci de Votre Visite