

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

aire :

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.

die 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

éclamation	: contact@mupras.com
rise en charge	: peu@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'Hopital



Déclaration de Maladie

Nº P19-0029802

69 384

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5149 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YASSINE MATHOUSSINE

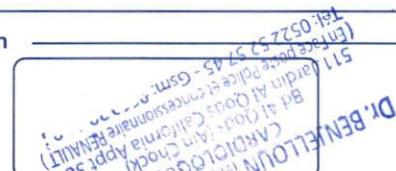
Date de naissance :

Adresse : HAY MOULAY ABDELLAH Rue 72 N° 73

Tél. : 066445369 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/04/2021

Nom et prénom du malade : BENSAÏD RASSEGUEI Age : 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 100

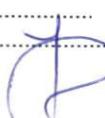
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASAB Le : 25/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
25/04/21	CS ELO	Chirurgie Cuirassée Anesthésie 25/04/21	600 dh	DR. BENELOUN M.D. Bld. Jardins Al Kamil - Casablanca - 25/04/21 - 15 - Gmrt - 1 - DRAZI RADIO CLINIC

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA PHARMA En Pharmacie de Andouillet 75100 Paris 05 20 31 24 80	25/04/2001	480,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MAROC DIABÈTE PLL y4, Rue Abou Assalt Al Andalousi Marrakech Tél: 0522 23 76 12 RC : 2	28/04/14 15:09					500,-

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

LOT 201173
EXP 04/2023
PPV 99.00DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 84,00 DH

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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'

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

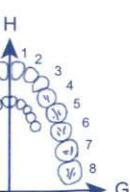
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

LOT 201173
EXP 04/2023
PPV 99.00DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 84,00 DH

<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	21433552	D	00000000	B	00000000	G	35533411 11433553
H	21433552								
D	00000000								
B	00000000								
G	35533411 11433553								
<p>D</p> <p>8 7 6 5</p> <p>8 7 6 5</p> <p>21,50</p> <p></p>	<p>LOT : 201278 UT AV : 08/2023 PPV : 150,00 DH</p> <p>LOI : 13637 PPV : 12122 PPV : 12122 21,50</p> <p>63,30</p>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

25-04-2021

J. Bensgham Nekha

Dr. Abdellatif Ben Youssef
Dr. Abdellatif Ben Youssef

2

7/13

PHARMACIE INES
BENCHIKHI B.
Dr. En Pharmacie
En Panoramique
Tunisie 10000
Tunisie 10000
Tunisie 10000
Tunisie 10000

11-11-11
(nou)

21,50

Agelgie : 1-1-1 (3ans)

S

840

Therapie : 1-1-1

2

I card 300 : 1-1-1 (3ans)

S

150100

Tritazob 10/25 mg 1cp/

PHARMACIE INES
BENCHIKHI B.
Dr. En Pharmacie
En Panoramique
Tunisie 10000
Tunisie 10000
Tunisie 10000

62,30

Oedes do 1gel/

S

9910

Monture

Clinique CALIFORNIE
545 Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55

48910
Simon

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (An Chock)
511 Jardin Al Qods California Apt: 38
En Face poste Police et concessionnaire AUTO
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm: 0522 23 76 76
545 شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

MAROC DIABETE PLUS
94 Rue Abou Assalt Al Andalousi
Marrakech Casablanca
Tél: 0522 23 76 76 - Fax: 0522 98 45 88
R: 230025

الfax : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
الموقع الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net

Ordonnance

Date : 25 Avril 2021

Nom : Benseghiba Mahko

MAROC DIABETE PLUS
94, Rue Abou Assalt Al Andalousi
Casablanca - Maroc - Tel: 0522 23 76 76 - Fax : 0522 98 45 89
Tél: 0522 23 76 76 - Fax : 0522 98 45 89



Tensiometre avec détection de risque d'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)



AFIB Automatic PC

- Détection de la Fibrillation Auriculaire (FA) pour la prévention des AVC
- Technologie MAM: 3 mesures consécutives, recommandée par les médecins
- Port USB, 200 mémoires

Caractéristiques:

- | | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| • Totalement automatique | • Date et heure |
| • Port USB | • Indicateur piles faibles |
| • Brassard conique rigide | • Indicateur de mouvement du bras |
| • 200 mémoires | |



Tensiometre avec détection des risques d'AVC



AFIB Touch

- Détection de la fibrillation auriculaire pour la prévention des AVC
- Écran tactile
- Port USB, 2 utilisateurs, 99 mémoires par utilisateur

Caractéristiques:

- | | |
|---|--|
| • Totalement automatique | • Échelle colonnelle OMS |
| • Emploi facile | • Indicateur de positionnement du brassard |
| • Technologie écran tactile | • Indicateur de mouvement du bras |
| • Technologie Gentle™ | • Fonction verrouillage/déverrouillage |
| • Technologie MAM: 3 mesures consécutives | |
| • Brassard conique rigide | |

Garantie 5 ans



microlife®

Un partenaire pour la vie

Importateur
Exclusif

MDP+
Maroc Diabète Plus

+212522237676



Clinique "Californie"

clinique
d'PPS
522 55 5255
522 55 5255
Casablanca

Casablanca, le 25/04/2021

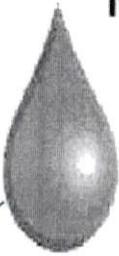
Le Docteur Dr Béchir Noura Vane
prie Mme Bensghir Malika

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour CS + EW

S'élevant à la somme de 600 Dhs

Clinique de CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Casablanca
Tél: 0522 50 80 55

MAROC DIABETE PLUS



94 Rue ABOU ASSALT AL ANDALOUSSI - MAARIF
CP : 20100
Casablanca Maroc
Tél : 0522 23 76 76 / 23 75 24 / 98 44 65
Email : marocdiabete@menara.ma

Facture N° : FA21/1478

DATE	CLIENT	PAGE
28/04/2021	06154	1 / 1

BENSGHIR MALIKA

Casablanca

Code	Désignation de l'article	Qté	P.U TTC	P.T TTC
BPA2BASIC	B.L N° : BL21/1655 TENSIOMETRE BRASSARD BPA2 BASIC MICROLIFE	1.00	500,00	500,00

MAROC DIABÈTE PLUS
94, Rue Abou Assalt Al Andaloussi
Casablanca
Tél. : 0522 23 76 76 - Fax : 0522 98 45 89
R.C : 230025

Net H.T	TAUX	T.V.A
416.66	20%	83.33
TOTAL		
416.67		83.33

Montant HT	416.67
Montant TVA	83.33
Montant TTC	500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
CINQ CENT DIRHAMS.

94 RUE ABOU ASSALT AL ANDALOUSSI - MAARIF - CASABLANCA - Tél. : - Fax :

E-mail : marocdiabete@menara.ma - R.C. : 230025 - I.F : 4025092 - T.P: 35792103 - C.N.S.S : 8647284
I.C.E : 000022408000070