

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

litions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

La 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 060756

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8512

Société : 69573

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KOUN

72

Date de naissance : 06/07/50

Adresse : Casab

Tél. : 0661414151

Total des frais engagés : 496,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 10/05/2021

Nom et prénom du malade : KOUN

Age : 70

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : D.N.I

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 :

Le : 4/5/21

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
10/02/21	5	1	6	DOCTEUR H. AYMANE, J.S.L. Assistant: H.U. & Louis P. 24, rue de l'Indépendance - CASABLANCA Tél: 0524 99 69 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYMANE AGUEDACH KAMAL Quartier Val Fleuri 2 Bis, Rue Henri Berger, Résidence Talbiya, Casablanca Tél/Fax: 0524 99 69 21	12/02/21	441,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
2 Rue de la Radiologie, 22100 Levallois-Perret Tél: 01 39 42 22 22 Centre d'Analyses Médicales 22100 Levallois-Perret Tél: 01 39 42 22 22	16/02/21	ASP F	200,00
2 Rue de la Radiologie, 22100 Levallois-Perret Tél: 01 39 42 22 22 Centre d'Analyses Médicales 22100 Levallois-Perret Tél: 01 39 42 22 22	18/02/21	B.1w+ B.1S	155,00

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANT DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION LOT 20175 EXP 07 2020 PPV 46.70 DH

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

LOT 20175
EXP 07 2020
PPV 46.70 DH

PPV: 56,30
LOT: 20K2
EXP: 11/2020

PPV: 56,30
LOT: 20J1
EXP: 10/2020

PPV: 56,30
LOT: 20K26
EXP: 11/2020

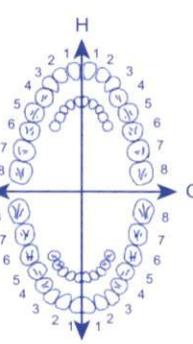
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

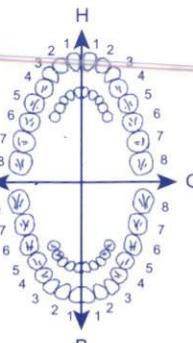
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala

45,20

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANT DES SOINS</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE										
	<p>H</p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> <p>D</p> <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>G</p> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>	<p>LOT 201758 EXP 07 2024 PPV 46.70 DH</p> <p>PPV: 56,30 DH LOT: 20K26D EXP: 11/2022</p> <p>PPV: 56,30 DH LOT: 20J19D EXP: 10/2022</p> <p>PPV: 56,30 DH LOT: 20K26D EXP: 11/2022</p>
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويس بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Noum Mohamed

Casablanca, le 05/02/21

1/ Glucomètre 3 45,20
 x 5 226,00

2/ Sylmico 46,70
3/ Dowe fine 168,90
 x 3 441,60

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri
Murger, Résidence Talbi HI, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

24، زقة بغداد (قرب زقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويس بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكولستيروال
الغدة النادرة

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca, le

ASP

Docteur Mohamed JELLAL
EX. ASSISTANT C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88/89

LA WILAYA
CENTRE DE RADILOGIE
2, Rue d'Agadir, Angle Rue Mostafa El Maâni
Tél: 0522 49 73 11 - Casablanca

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويس بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Handwritten signature of Dr. Mohamed Jellal

Casablanca, le

10/02/81

CRP

Docteur Mohamed JELLAL,
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
26, Rue de Bagdad - CASA
PM, numero de tél.

24، زقة بغداد (قرب زقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

F A C T U R E

N° de l'admission : 21001024 **N° Facture** 21000991 **Date facturation :** 16/02/2021

Nom et prénom du patient : **MOHAMED KOUN**

Convention : **PAYANT**

Traitements : **Examen radiologie** Entrée: 16/02/2021 Sortie: 16/02/2021

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
RX ASP F	1.00	200.00	200.00
			sous-total 200.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cents dirhams **total** : **200.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



 LA WILAYA
 CENTRE DE RADIOLOGIE
 2, Rue d'Agadir Angle Hassan II
 Tel: 0522 497 373
 Fax: 0522 497 372

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 18 février 2021

Monsieur KOUN MOHAMED 061 41 4151

FACTURE N°	19446
------------	-------

Analyses :		
Protéine C réactive -----	B	100 Total : B 100
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	15
TOTAL DOSSIER		155,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Cinq Dirhams

Dr. J. ELMANJRA
Dr. A. LEMSEFFER
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Quartier Racine
05 22 48 13 51/86 - Casablanca

Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 16 Février 2021

NOM DU PATIENT : KOUN MOHAMED

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.JELLAL MOHAMED

EXAMEN REALISE : RX ASP F

RESULTAT :

Absence de syndrome occlusif.
Absence de calcification lithiasique.
Absence de syndrome de masse.
Absence d'anomalie osseuse.

En vous remerciant de votre confiance

DR BELHOUCINE

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir Angle Hassan II - Casablanca
Tel: 0522 43 18 83 - Casablanca

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur KOUN MOHAMED
Dossier N° : 21514361

Dossier ouvert le : 18/02/21 - Edité le : 23/02/21

Page N° 1/1

BIOCHIMIE

Antériorités

CRP (Protéine C Réactive)	:	1	mg/l	08/02/21
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)				< 6
				38

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

