

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

onditions 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.

armacie :

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.

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.

ntaire :

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.

ladie 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3443

Société :

76447

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENBACHRAH SAMIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
15 Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anouar
El Ghalia Center 1er Etage N°5
(012) 522 99 66 2

Date de consultation :

18/09/2011

Nom et prénom du malade :

BENBACHRAH SAMIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Brondchite

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
18/06/21	C3	0	300 MA	Pr. Abdellaziz BAKHATAR Pneumo-Phisiologue Allergologue 16 Bd. Abdelmoula Anouar El Fadil N°5 Casablanca - Tel: (212) 522 99 65 24
28/06/21	C3	0	300 MA	Pr. Abdellaziz BAKHATAR Pneumo-Phisiologue Allergologue 16 Bd. Abdelmoula Anouar El Fadil N°5 Casablanca - Tel: (212) 522 99 65 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M9	18/06/21	351,45
	28/06/21	52,55

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Pr. Abdellaziz BAKHATAR Pneumo-Phisiologue Allergologue 16 Bd. Abdelmoula Anouar El Fadil N°5 Casablanca - Tel: (212) 522 99 65 24	18/06/21	B100	200 MA

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
D	35533411
00000000	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

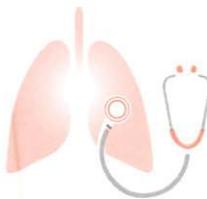
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

28.06.2021



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mr BENBACHRAH SMAIL

52,00

-CETIRAL 10 MG

1 le soir, pendant 15 jours.



Dr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumophtalmologue Angiologue
16, Bd Abdellatif Anoual
Anoual Capital Center
Casablanca - Maroc
Tél. : (+212) 5 22 99 66 24

LOT 202884
EXP 01/22
PPV 52DH00

س. ملمسا
النفم

CETIRAL® 10 mg

15 comprimés pelliculés



6 118000 070306

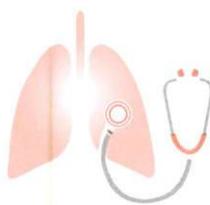
Dr. Abdelaziz BAKHATAR
PHARMACIE SIM 9
Dr. OUADJISSI Simard
Boulevard Anoual Capital Center
Casablanca 1 - Tel : 05 22 99 66 20
Tél. : (+212) 5 22 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

18.06.2021



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Mr BENBACHRAH SMAIL

282,-

1 - FACTIVE CP

33,80 1 par jour, pendant 7 jours.

2 - MUXOL 0,3% sol buv : Fl/180ml

15.30 1 le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

3 - VITAMINE C SANS SUCRE

1 le matin et le soir, pendant 10 jours.



= 351,40

Dr. ABDELAZIZ BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16 Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

صيدلية كنديون
24 PHARMACIE KM 9
Dr. OUADILI Souad
Casablanca 1 - Tel: 05 22 65 00
05 22 65 00 - 05 22 65 00

محضر
الجرعات
ألفي
5 ANS.
IONS -

بحفظ
leur et

بحفظ

Vita C 1000®
10 comprimés effervescents sans sucre 

Barcode: 6 118000 032083

AMM N° 29 DMP/21

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 12/2023
LOT 0D051 3

MUXOL® Ambroxol
Solution buvable - 250 ml
Barcode: 6 118000 080572

AMM N° 394/17DMP/21/NRQ
N° Lot: 0TV216
Fab: 09/2020
Per: 09/2023 P.P.V 282.0 MAD

Barcode: 6 118001 270958

Factive® 320 mg
Mésylate de gémifloxacine
7 Comprimés Pelliculés

Vita C 1000®
10 comprimés effervescents sans sucre 

Barcode: 6 118000 032083

Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 12/2023
LOT 0D051 6

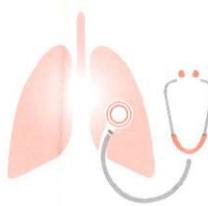
PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

28,80

Professeur Abdelaziz BAKHATAR
Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعنqi بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

18 Juin 2021

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Radio du thorax face

Nom : BENBACHRAH

Prénom : SMAIL

Qualité du cliché : bonne

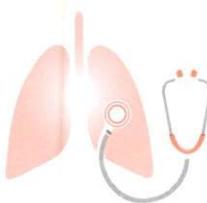
Interprétation : normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Physiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen, Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center Tel: 05298 N°5
Casablanca - Tel: (212) 52299 66 21

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعهد بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

18 Juin 2021

Casablanca, le الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Monsieur BENBACHRAH SMAIL

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

P. Abdelaziz BAKHATAR
Professeur-Praticien-Logo
16, Bd Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er étage Bd. Anoual
Casablanca - Tel: (+212) 522 99 66 24