

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : PAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RESSAULTANY AMINA

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9, 1e'sédeance road, Rue Ben Kharane 1000 Casablanca

Sultan Sud Casablanca

Tél. : 06 63 60 7226 Total des frais engagés : 130.790 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/06/2021

Nom et prénom du malade : RESSAULTANY AMINA

Age : 63 ans

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 : 18/06/2021

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
7 JUIN 2021	C3		4000h	<i>[Handwritten signature and stamp: DOCTEUR SAMIR ET AL. Spécialiste en Médecine Dentaire et Implantologie. Dentiste et Prothésiste. Adresse: 12, rue de la République, 94110 Arcueil. Tél: 01 45 20 70 71. E-mail: samir.et.al@orange.fr]</i>
15/07/21			C	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature and stamp: Houda Houda]</i>	18/6/21	343,90
	15/7/21	564,00

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
		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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux

Docteur Samir BETTAL

Spécialiste en Médecine Interne

Rhumatologie - Maladies de Système

Ex. Directeur Médical CHR Moulay Youssef - Casablanca

Ex. CHU Ibn Rochd Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتور سمير البطال

اختصاصي في الطب الباطني

الأمراض الباطنية - أمراض المفاصل

المدير الطبي للمستشفى الإقليمي مولاي يوسف سابقا

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء سابقا

بالموعد

LOT/EXP.:

DW2086
01/2025
P.P.V:37DH70

Casablanca, le : ٢٨ / ٥ / ٢٠٢٣

دار البيضاء، في: ٢٨ / ٥ / ٢٠٢٣
Reservoir Amino

37.70. Deboxed - 1803 ₡

Di prostone 200
150

52.80. ٢٨. ٢٠٢٣

150 Multi - Journal

54.60x2 ٢٨. ٢٠٢٣

54.60

٢٠٢٣

x 207

54.60

Business Plaza, N° 400 Boulevard Zerkouni

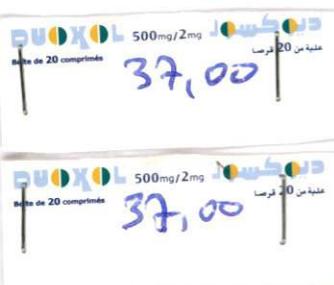
Mosquée Hassan II) 1er étage, N° 10 - Casablanca

Tel: 05 22 48 26 26 - GSM : 06 61 42 52 06 - E-mail : bettalsamir@gmail.com

~~37,00 x 2~~ ~~35,10 x 0~~

~~35,10 x 2~~ Becidouze

343,90



Dr. SAMIR BETTAL
Spécialiste en Médecine Interne
Rhinologue, Allergiste, Maladies de Système
Boulevard Hassan II, 7e arrondissement, Casablanca
1er Etage, Tél: 0522 22 43 22

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2024
LOT 00006 2

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2024
LOT 00006 2

Pharmacie EL HOUDA
N° 001, Avenue Hassan II, Casablanca
Tél: 0522 22 43 22

Docteur Samir BETTAL

Spécialiste en Médecine Interne

Rhumatologie - Maladies de Système

Ex. Directeur Médical CHR Moulay Youssef - Casablanca

Ex. CHU Ibn Rochd Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتور سمير البطل

إخلاصي في الطب الباطني
الأمراض الباطنية - أمراض المفاصل

المدير الطبي للمستشفى الإقليمي مولاي يوسف سابقا
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء سابقا
بالموعد

Casablanca, le :

١٥/٠٧/٢٠٢٣
الدار البيضاء، في:

Reception Amine

188,00 + 3 PIASCLEDINE 300 MG

564,00

4300,-

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



1er.: 05 22 48 20 20

Business Plaza, N° 400 Boulevard Zerkouni
Mosquée Hassan II) 1er étage, N° 10 - Casablanca
GSM : 06 61 42 52 06 - E-mail : bettalsamir@gmail.com

