

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

ptique :

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

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

P19 - 0093546

82483

Déclaration de Maladie : N° P19- 0093546 RECEPTION 9

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1707 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GOUAÏR Abdellah Date de naissance : 3-12-56

Adresse : Rue 6 N° 2 coop chabab Hay El Houssna

Tél. : 661045704 Total des frais engagés : 1831,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/06/2021

Nom et prénom du malade : GOUAÏR Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prise de la myopie droite

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 : 0093546 Le : 01 SEP. 2021

Signature de l'adhérent(e) :

 MUPRAS
RECEPTION 9

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 JUIN 2021	C	200	200.00	Dr. TALIB Hassan 0525172110-063869610
			Facture 1250 - 1000.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Facture du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. TALIB Hassan		
N° 1-2 MOSQUEE RIAD		
Hay Riad (A coté du Stade de la		
Tel / Fax: 06 22 58 22 25		
Pharmacie N° 1000 TAMI		
Dr. Suleiman Riad		
N° 1-2 MOSQUEE RIAD		
Hay Riad (A coté du Stade de la		
Tel / Fax: 06 22 58 22 25		
30.10.6124		11670
		295100
		19800

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
N° 1-2 MOSQUEE RIAD			
Hay Riad (A coté du Stade de la			
Tel / Fax: 06 22 58 22 25			

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 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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



Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)
 Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
 Du en Diabétologie (Bordeaux - France)
 Du en Gériatrie (Bordeaux - France)
 Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)
 Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

دبلوم في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري (بوردو- فرنسا)
 دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)
 دبلوم في علاج السكري (بوردو- فرنسا)
 دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو- فرنسا)
 دبلوم في الليزز الطبي (باريس- فرنسا)
 الخاتمة الطبية- الجراحة الصغرى- الطب التجميلي

Berrechid le :

25/06/2021

برشيد في :

MR GOUAIR ABDELLAH

74,80

- Sepcen 500 mg - comprimé
 1 Comprimé, matin, soir après repas x 5 jours

22,20

- Codoliprane 400 mg / 20 mg - comprimé
 1 Comprimé, matin, midi, et 2 comprimés le

49,70

- VOLTFAST 50 mg - sachet
 1 sachet x 3/jour x 3 jours

74,80
 LOT: 05811006
 PER: 04/2024
 PPI: 4,80 Dhs

PPV: 22DH20
 PER: 03/23
 LOT: K652

6 118001 031016
 VOLTFAST® 50 mg
 Poudre pour
 solution orale
 PPV : 49.70 Dhs

Dr. Talibi Hassan
 OMNI MEDICAL
 0523 517 574 / 70553.866.610

صيدلية مسجد الرياض
 Pharmacie Mosquée Riad
 Dr. Siham TAMIR
 N°: 1-2 MOSQUEE Riad
 Hay Riad (A côté du stade sportif) Berrechid
 Tel /Fax: 05 22 33 68 22

Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن
طبيب عام

Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)
Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
Du en Diabétologie (Bordeaux - France)
Du en Gériatrie (Bordeaux - France)
Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)
Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

دبلوم في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري (بودو-فرنسا)

دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)

دبلوم في علاج السكري (بودو-فرنسا)

دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بودو-فرنسا)

دبلوم في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)

الختانة الطبية. الجراحة الصغرى. الطب التجميلي

Berrechid le:

13/07/2021

MR GOUAIR ABDELLAH

149,00

• Mebo - pommade

1 Application 3 à 4 fois/jour

155,00

• Cicaplast baume B5

1 Application 3 à 4 fois/jour jusqu'à cicat



11 295,00

صيدلية مسجد الرياض
Pharmacie Mosquée Riad

Dr. Siham TAMIR

N°: 1-2 Mosquée Riad

Hay Riad (A côté du Stade Sportif) Berrechid

Tél /Fax: 05 22 33 68 22

s traumatiques ou infectées,
ar? Etendre une couche d'un
iyé soigneusement les restes
aze; jusqu'à cicatrisation.

PPV: 140,00 Dhs

3 337872 412998

3612621575514



Dr. TALIBI Hassan
0522.517.574/0663.866.610

شارع محمد الخامس، زاوية زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل "C"، الطابق الاول، شقة 1

برشيد - أرقام الهاتف: 06 63 86 66 10 - 05 20 02 12 04 - 05 22 51 75 74

Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

طبيب عام

Du en Rhumatologie (Bordeaux - France)

Du en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)

Du en Diabétologie (Bordeaux - France)

Du en Gériatrie (Bordeaux - France)

Du aux Lasers Médicaux À Visée Esthétique (Paris - France)

Circoncision - Chirurgie Mineure - Médecine Esthétique

دبلوم في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري (بوردو- فرنسا)

دبلوم في الجراحة الجلدية (كلية الطب - الرباط)

دبلوم في علاج السكري (بوردو- فرنسا)

دبلوم في علاج طب الأشخاص المسنين (بوردو- فرنسا)

دبلوم في الليزر الطبي (باريس- فرنسا)

الختانة الطبية. الجراحة الصغرى. الطب التجميلي

Berrechid le : برشيد في :

25/06/2021

MR GOUAIR ABDELLAH

COMPTE RENDU

DIAGNOSTIC :

- Plaie ouverte de la main droite (Pouce et Index) sans lésion tendineuse)

ACTE :

- Anesthésie locale
- Parage de la plaie
- Suture au fil non résorbable

HONORAIRES :

1000 DH

Dr. TALIBI Hassan

0522.517.574 / 0663.866.610

شارع محمد الخامس. زاوية زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، المدخل "C"، الطابق الاول، شقة 1

برشيد. أرقام الهاتف: 06 63 86 66 10 - 05 20 02 12 04 - 05 22 51 75 74



PHARMACIE MOSQUEE RIAD

1:2 MOSQUEE RIAD BERRECHID

R.C :11666

Patente:40760672

TVA:

C.N.S.S:8114837

Tél : 05 22 33 68 22

Le 30/06/2021

FACTURE N°16163

N° ICE : 062062377

N° IF : 92983696

GOUAIR ABDELLAH

TOTAL T.T.C :

198,00

Nbr Articles : **TVA 7% Base :** 50,00 Montant : 3,28 **TVA 20% Base :** 148,00 Montant 24,67

Arrêtez la présente facture à la somme de :

Enté la présente facture à la somme de
Cent Quatre-vingt-dix Huit DIRHAMS.

GOULAYE Abdallah
Mame Mbaye
Mame Mbaye
President Mupras
Délégation sur l'humanité
Le Sénégal
A l'ouverture de la porte
Sénégal pour servir ma culture
la petite porte d'ordre régionale
pour courroux de l'ordre de la paix
mais aussi grâce à une bataille pour le renouveau
qui va à contre le principe de l'ordre
sur la paix (Principe de l'ordre)
nécessaire pour plusieurs points de la
sécurité -