

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

Conditions 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.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

Dentaire :

- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>10562</u>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>El M. Elayssar MOHAMMED</u>			
Date de naissance : <u>17/03/64</u>			
Adresse :			
Tél. : <u>052221263</u> Total des frais engagés : _____ Dhs			

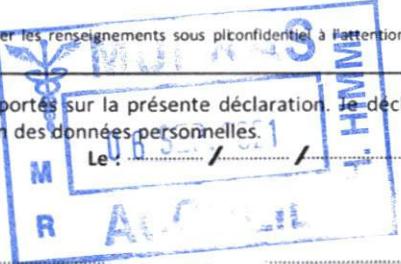
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin <u>Dr Hind OULAMMOU</u> <u>Hépato-Gastro Entérologue et Proctologue</u> <u>Hay Al Walaa, Tranche 6 Impr. 4</u> <u>Appt.24 Sidi Moumen Casablanca</u> <u>Tel.: 05 22 71 77 23</u>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>03/08/2024</u>			
Nom et prénom du malade : _____ Age: _____			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Célopathie</u>			
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 :

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
16.03.08 / 16.02.1	CS 3000	INP : 08N81178	Dr. Hind OULAMMOU Hopato-Gastro-Entérologue et Proctologue Hay Al Waleed - Casablanca Hôpital Sidi M'hamed - Casablanca Hôpital Sidi M'hamed - Casablanca	Dr. Hind OULAMMOU Hopato-Gastro-Entérologue et Proctologue Hay Al Waleed - Casablanca Hôpital Sidi M'hamed - Casablanca Hôpital Sidi M'hamed - Casablanca
123.08.16.29	Carbol			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY Tannaz	03/08/01	Pharmacie HAY Tannaz
Ben M'SIK Casablanca	03/08/01	5.29.20
Tel : 05.22.36.07.50		
Q.TOUAMI Mustapha	23/08/01	Q.TOUAMI Mustapha
Tel : 03.22.36.07.50		
Docteur en Pharmacie		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

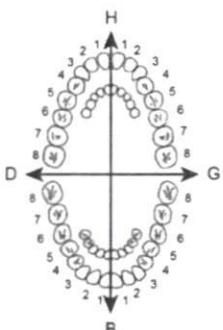
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

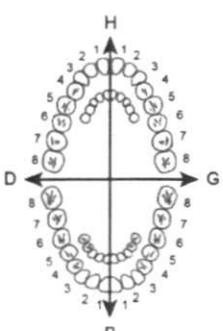
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	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

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie
 Proctologie médico-chirurgicale
 Echographie abdominale et endoscopie digestive
 Ancienne interne des hôpitaux de Paris
 Diplôme des Hépatites virales et Cytokines
 de l'Université de Sorbonne
 Diplôme des maladies inflammatoires chroniques
 de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



الدكتورة هند الموسى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكب - أمراض وجراحة المخرج

الفحص بالصدى والمنضار الداخلي

طبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

دبلوم إلتهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصور بون

دبلوم الإلتهاب المزمن للأمعاء

من جامعة ليل و باريس 6

Casablanca le : 03/08/2021 البيضاء في

M^r Aiboudi Mohamed :

20 mg P.P.V 113 DH 70

logie
e à l'intérieur.
es enfants
dépassant pas.

METEOSPASMYL 20 capules molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

29449/2019/DMP

PPC: 295,00 DIRHAMS

DETOXNER.COM

AM, 70

Pharmacie Hay Larasr 2
 Ben M'Sik - Casablanca
 Tél. : 22.31.27.30

40433 Tounami Mustapha
 Docteur en Pharmacie

Metespasmyl (2 boîtes)

295.00

ICPAQ

Pharmacie Dietoxner Interne
 Ben M'Sik - Casablanca
 Tél. : 22.31.27.30

Tounami Mustapha
 Docteur en Pharmacie

الرقم 424 التجزئة 6 سيدى مومن - الدار البيضاء
 Dr. Hind OULAMMOU Hepato-Gastro-Enterologue et Proctologue
 4ème étage, Tranche 6 Imm. 4
 Sidi Moumen - Casablanca

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 71 77 23 : الهاتف

Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie

Proctologie médico-chirurgicale

Echographie abdominale et endoscopie digestive

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

Diplôme des Hépatites virales et Cytokines
de l'Université de Sorbonne

Diplôme des maladies inflammatoires chroniques
de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



الدكتورة هند الموسى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد - أمراض وجرأة المخرج

الفحص بالصدى والمنظار الداخلي

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى باريس

دبلوم التهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصور بون

دبلوم الالتهاب المزمن للأمعاء

دبلوم جامعة ليل وباريس 6

Casablanca le :

23/08/2021 البيضاء في

Mr El Aloudi Mohamed:

سبتمبر

11 Biofar digestion



6.1.1 1cplj

21 Orapres 2ans

47.8 3cplj

31 Alginate 250ml

aps
du

65,00

LBT: 66227000
PPR: 0372000
PPV: 47.000

~~Dr. Hind OULAMMOU~~
Hepato-Gastro-Entérologue et Proctologue
Hay Al Walaa, Tranche 6, Ann 4
Appart. 24 Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 0522 717723

Pharmacie Ben M'hamed
TOURASSI 22 Casablanca
Docteur en phar

181.9?

حي الولاء الإقامة 4 الرقم 424 التجنة 6 سيدى مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف : 05 22 71 77 23