

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

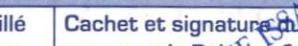
Prise en charge : pec@mupras.com

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 caractére personnel.



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
9/8/21	C2		250.00	 DOCTEUR HAMED EL FASSI Spécialiste ORTHOPÉDIE Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca 10, Bd de la Liberté - Casablanca 22 31 14 90 - Tel./Fax : 0522 30 39 85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/08/21	1676,92

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

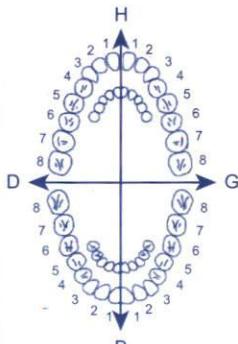
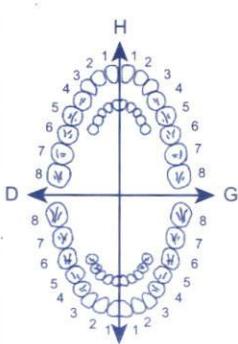
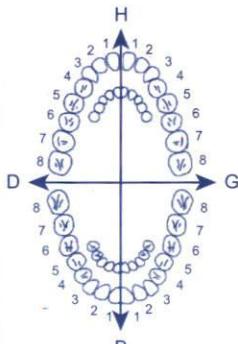
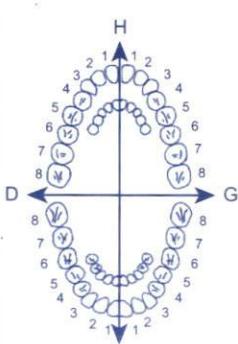
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ISSAM HAMZÉ

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Paris

Spécialiste Maladies et chirurgie
Nez - Gorge - Oreilles

10 (ex - 182) Bd de la Liberté
CASABLANCA

Tél. { Cab. 05.22.31.14.90
05.22.30.39.85
Dom. 05.22.91.65.16

Casablanca, le

09 AOUT 2021

الدكتور عصام حمزى

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة

الاذن - الحنجرة

10 (سابقا) شارع الحرية

الدار البيضاء

05.22.31.14.90 } العيادة
05.22.30.39.85 } المتنزه
05.22.91.65.16 } الهاتف

الدار البيضاء في

R^{me}
OUAZZANI
CHAHD RAJAH

- Fermandral 14 ml maltofer
38,50 - 24/14 1 gélule pendant 2 mois.

- Novex 0,45g
3V7.vox4 inj s/c

- Cardiosaprine 100mg -
27,70D 1cp/1

DOCTEUR HAMZE ISSAM
Spécialiste O.R.L.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
10, Bd de la Liberté - Casablanca
Tél. : 0522 31 14 90 - Tel/Fax : 0522 30 39 85

P. S-V. P

ZETATAIX

29,50

1 tube

SV

SP

2M

Lot : 046
À utiliser de
préférence avant le : 05/2026
PPC : 79,50 DH

167,690



DOCTEUR HAMZE ISSAM
Spécialiste O.R.L.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
10 Bd de la Liberté - Casablanca
Tél. 0522 31 14 80 - Tél./Fax : 0522 30 39 85



Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI
	<td></td>	

سُوْطِيْمَا
Othema

347,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI
	<td></td>	

سُوْطِيْمَا
Othema

347,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI
	<td></td>	

سُوْطِيْمَا
Othema

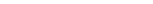
347,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

6 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI
	<td></td>	

سُوْطِيْمَا
Othema

347,00

فرصاً مغلفاً

30

عن طريق الفم

من 100

ماليزيا



Vifor

38,50



فرصاً مغلفاً

30

عن طريق الفم

من 100

ملايين



Vifor

38,50



فرصاً مغلفاً

30

عن طريق الفم

من 100

ملايين



Vifor

38,50



فرصاً مغلفاً

30

عن طريق الفم

من 100

ملايين



Vifor

38,50

