

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

Informations 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.

Biologie 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.

Dentaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14.10

Société :

85749

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LARAKI MOHAMED

Date de naissance :

17-11-1951

Adresse :

107 rue des Dugouanes Hay RAHA
RES REDA III CASABLANCA

Tél. 06 63 9231 71

Total des frais engagés : 2819.14 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/09/2021

Nom et prénom du malade :

LARAKI Med

Age :

Lien de parenté :

lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neurologique

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 27/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

C. S. M. H.

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
29/09/2021	C3		400	Professeur Dr. Hind SIELEH Neurochirurgien 49, AV 2 Mars 1er Etage - Casablanca Tél: 022 27 11 64 - 06 62 12 48 052 26 00 20 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Hind SIELEH 2, Rue Oujouane Hay Eraha Beustjou Tél: 022 26 00 20 - Casablanca	21/09/21	2019,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

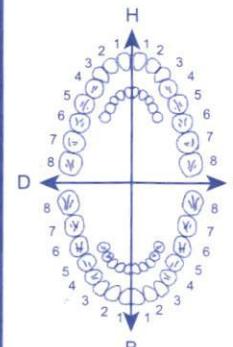
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan

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

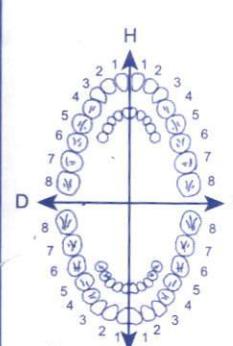


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à Côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca

Tél 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez- vous

أستاذ أخصائي في أمراض و جراحة
الرأس، الدماغ، الأعصاب و العمود الفقري

الكبار و الصغار

49، شارع 2 مارس الطابق الأول
(قرب ثانوية، محمد الخامس) الدار البيضاء
الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

Casablanca , Le 22/09/2021 الدار البيضاء في

$89,00 + 3 = 89,00$

Mr LARAKI Med

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
chirurgie
du crâne

~~X~~ MADOPAR 250
1/2. - 1/2. 1/2. 1/2. toutes les 3H
 $81,00 \times 9 = 729,00$

SULPIDAL 50
1 comprimé, matin et soir

~~X~~ TRIVASTAL 50
1 comprimé, matin et soir
 $22,00 \times 3 = 66,00$

ASKARDYL 75

1 comprimé le matin

~~X~~ TARAXET 25
1/4. - 1/2.

ATHYMI 30

1/2 comprimé soir / 7J
puis 0 - 0 1 / 3 mois

$98,30 + 4 = 102,30$

$102,30 + 6 = 108,30$

$108,30 + 4 = 112,30$

$112,30 + 4 = 116,30$

$116,30 + 4 = 120,30$

$120,30 + 4 = 124,30$

$124,30 + 4 = 128,30$

$128,30 + 4 = 132,30$

$132,30 + 4 = 136,30$

$136,30 + 4 = 140,30$

$140,30 + 4 = 144,30$

$144,30 + 4 = 148,30$

$148,30 + 4 = 152,30$

$152,30 + 4 = 156,30$

$156,30 + 4 = 160,30$

$160,30 + 4 = 164,30$

$164,30 + 4 = 168,30$

$168,30 + 4 = 172,30$

$172,30 + 4 = 176,30$

$176,30 + 4 = 180,30$

$180,30 + 4 = 184,30$

$184,30 + 4 = 188,30$

$188,30 + 4 = 192,30$

$192,30 + 4 = 196,30$

$196,30 + 4 = 200,30$

$200,30 + 4 = 204,30$

$204,30 + 4 = 208,30$

$208,30 + 4 = 212,30$

$212,30 + 4 = 216,30$

$216,30 + 4 = 220,30$

$220,30 + 4 = 224,30$

$224,30 + 4 = 228,30$

$228,30 + 4 = 232,30$

$232,30 + 4 = 236,30$

$236,30 + 4 = 240,30$

$240,30 + 4 = 244,30$

$244,30 + 4 = 248,30$

$248,30 + 4 = 252,30$

$252,30 + 4 = 256,30$

$256,30 + 4 = 260,30$

$260,30 + 4 = 264,30$

$264,30 + 4 = 268,30$

$268,30 + 4 = 272,30$

$272,30 + 4 = 276,30$

$276,30 + 4 = 280,30$

$280,30 + 4 = 284,30$

$284,30 + 4 = 288,30$

$288,30 + 4 = 292,30$

$292,30 + 4 = 296,30$

$296,30 + 4 = 300,30$

$300,30 + 4 = 304,30$

$304,30 + 4 = 308,30$

$308,30 + 4 = 312,30$

$312,30 + 4 = 316,30$

$316,30 + 4 = 320,30$

$320,30 + 4 = 324,30$

$324,30 + 4 = 328,30$

$328,30 + 4 = 332,30$

$332,30 + 4 = 336,30$

$336,30 + 4 = 340,30$

$340,30 + 4 = 344,30$

$344,30 + 4 = 348,30$

$348,30 + 4 = 352,30$

$352,30 + 4 = 356,30$

$356,30 + 4 = 360,30$

$360,30 + 4 = 364,30$

$364,30 + 4 = 368,30$

$368,30 + 4 = 372,30$

$372,30 + 4 = 376,30$

$376,30 + 4 = 380,30$

$380,30 + 4 = 384,30$

$384,30 + 4 = 388,30$

$388,30 + 4 = 392,30$

$392,30 + 4 = 396,30$

$396,30 + 4 = 400,30$

$400,30 + 4 = 404,30$

$404,30 + 4 = 408,30$

$408,30 + 4 = 412,30$

$412,30 + 4 = 416,30$

$416,30 + 4 = 420,30$

$420,30 + 4 = 424,30$

$424,30 + 4 = 428,30$

$428,30 + 4 = 432,30$

$432,30 + 4 = 436,30$

$436,30 + 4 = 440,30$

$440,30 + 4 = 444,30$

$444,30 + 4 = 448,30$

$448,30 + 4 = 452,30$

$452,30 + 4 = 456,30$

$456,30 + 4 = 460,30$

$460,30 + 4 = 464,30$

$464,30 + 4 = 468,30$

$468,30 + 4 = 472,30$

$472,30 + 4 = 476,30$

$476,30 + 4 = 480,30$

$480,30 + 4 = 484,30$

$484,30 + 4 = 488,30$

$488,30 + 4 = 492,30$

$492,30 + 4 = 496,30$

$496,30 + 4 = 500,30$

$500,30 + 4 = 504,30$

$504,30 + 4 = 508,30$

$508,30 + 4 = 512,30$

$512,30 + 4 = 516,30$

$516,30 + 4 = 520,30$

$520,30 + 4 = 524,30$

$524,30 + 4 = 528,30$

$528,30 + 4 = 532,30$

$532,30 + 4 = 536,30$

$536,30 + 4 = 540,30$

$540,30 + 4 = 544,30$

$544,30 + 4 = 548,30$

$548,30 + 4 = 552,30$

$552,30 + 4 = 556,30$

$556,30 + 4 = 560,30$

$560,30 + 4 = 564,30$

$564,30 + 4 = 568,30$

$568,30 + 4 = 572,30$

$572,30 + 4 = 576,30$

$576,30 + 4 = 580,30$

$580,30 + 4 = 584,30$

$584,30 + 4 = 588,30$

$588,30 + 4 = 592,30$

$592,30 + 4 = 596,30$

$596,30 + 4 = 600,30$

$600,30 + 4 = 604,30$

$604,30 + 4 = 608,30$

$608,30 + 4 = 612,30$

$612,30 + 4 = 616,30$

$616,30 + 4 = 620,30$

$620,30 + 4 = 624,30$

$624,30 + 4 = 628,30$

$628,30 + 4 = 632,30$

$632,30 + 4 = 636,30$

$636,30 + 4 = 640,30$

$640,30 + 4 = 644,30$

$644,30 + 4 = 648,30$

$648,30 + 4 = 652,30$

$652,30 + 4 = 656,30$

$656,30 + 4 = 660,30$

$660,30 + 4 = 664,30$

$664,30 + 4 = 668,30$

$668,30 + 4 = 672,30$

$672,30 + 4 = 676,30$

$676,30 + 4 = 680,30$

$680,30 + 4 = 684,30$

$684,30 + 4 = 688,30$

$688,30 + 4 = 692,30$

$692,30 + 4 = 696,30$

$696,30 + 4 = 700,30$

$700,30 + 4 = 704,30$

$704,30 + 4 = 708,30$

$708,30 + 4 = 712,30$

$712,30 + 4 = 716,30$

$716,30 + 4 = 720,30$

$720,30 + 4 = 724,30$

$724,30 + 4 = 728,30$

$728,30 + 4 = 732,30$

$732,30 + 4 = 736,30$

$736,30 + 4 = 740,30$

$740,30 + 4 = 744,30$

$744,30 + 4 = 748,30$

$748,30 + 4 = 752,30$

$752,30 + 4 = 756,30$

$756,30 + 4 = 760,30$

$760,30 + 4 = 764,30$

$764,30 + 4 = 768,30$

$768,30 + 4 = 772,30$

$772,30 + 4 = 776,30$

$776,30 + 4 = 780,30$

$780,30 + 4 = 784,30$

$784,30 + 4 = 788,30$

$788,30 + 4 = 792,30$

$792,30 + 4 = 796,30$

$796,30 + 4 = 800,30$

$800,30 + 4 = 804,30$

$804,30 + 4 = 808,30$

$808,30 + 4 = 812,30$

$812,30 + 4 = 816,30$

$816,30 + 4 = 820,30$

$820,30 + 4 = 824,30$

$824,30 + 4 = 828,30$

$828,30 + 4 = 832,30$

$832,30 + 4 = 836,30$

$836,30 + 4 = 840,30$

$840,30 + 4 = 844,30$

$844,30 + 4 = 848,30$

$848,30 + 4 = 852,30$

$852,30 + 4 = 856,30$

$856,30 + 4 = 860,30$

$860,30 + 4 = 864,30$

$864,30 + 4 = 868,30$

$868,30 + 4 = 872,30$

$872,30 + 4 = 876,30$



*Pharmacie orjouane
Docteur hind sijelmassi
Adresse : 122 , rue el ou*

Facture N° 106817 MR LARAKI
MED

ICE :

Patente : 34824049

IF : 51124163

CNSS :7264873

INP : 092046366

Tél : 0522362220

Casablanca le : 06/08/2021

98,30

PPV
LOT
PER

98,20

PPV
LOT
PER

28,20

PPV
LOT
PER

28,20

PPV
LOT
PER

28,20

98,30

24,70



24,70

24,70

24,70

24,70

24,70

PPV
LOT
PER

28,20

PPV
LOT
PER

28,20

98,30

98,30

28,20

PPV
LOT
PER

28,20

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Electroencéphalographie - Epileptologie

49, Avenue 2 Mars, Résidence les Roseaux - 1er étage
(à côté du lycée Mohammed V et Snack Pomme de pain) - Casablanca

NOTE D'HONORAIRE

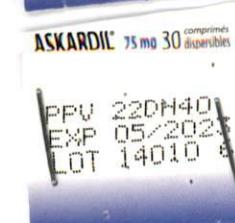
Date : 22/09/2021
N° : 21090140

MUPRAS

Mr LARAKI Med

EXAMEN	MONTANT
Consultation	400,00
Total :	400,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **QUATRE CENTS DIRHAMS**



Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH
6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH
6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH
6 118001 050697

Professeur AMRANI
Neurochirurgien
49 AV 2 Mars Résidence les roseaux
1er Etage - Casablanca - Tel : 05 22 26 85 01
Professeur Fouad Laraki - Tel : 05 22 27 13 12 13

• TOTAL T.T.C :

• Arrêté la présente facture a la somme de : DEUX MILLE QUATRE CENT DIX NEUF
ET QUARANTE CENTIME

TVA 20% :