

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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.

aladie 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00971 Société : Ram 89921

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ERHATI BIMBARKA Veuve / femme / Adallah

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : DAL LAMANI BLD 45 Tmm Monjed
RAY mohammed casa blanca

Tél. : 0624137849 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14.07.2021

Nom et prénom du malade : ERHATI BIMBARKA

Age : 64 ans
Conjoint(e) : Oui
Enfant : Non

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Affection respiratoire

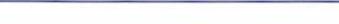
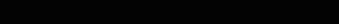
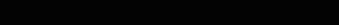
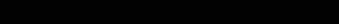
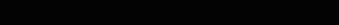
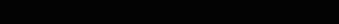
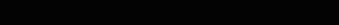
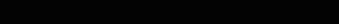
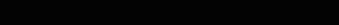
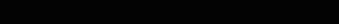
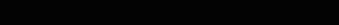
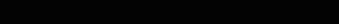
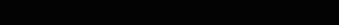
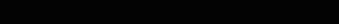
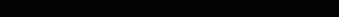
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

Signature : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :
R ACCU

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
14 OCT. 2021		6300		                                                               <img alt="Handwritten signature of Dr. Makchouk" data-bbox="550 32450 850

EXECUTION DES ORDONNANCES.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU BOUSTAN 8 Dar Lamanane Boumadi 60-80 14/10/2013	14/10/2013	1590,55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISITE SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MAKHCHOUNE M.

Rhumatologie

Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale (Sciatisques)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228
6 118001 20,90 DH

الدكتورة مخشون مني

طبية أخصائية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (العمود الفقري، المفاصل،
أمراض الروماتيزم)

هيشاشة العظام والتنفس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

محض المفاصل بالصدري

14 OCT. 2021

17 m

ECCHATIBI

17 m BAPDA



20,90

1 VIT D₃ Bon

Admpt g force



128,70

pis rebi par Gde Pius



CADELIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D₃)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV: 128,70 Dhs



6 118001 440061

128,20 x 2

49,70
2 Régimati 6mg



1cp ch d

204,00 x 2

3 Symp 75



Admpt g force

LOT EXP
RC0319E 02/2024

PPV: 128DH20

497,00

4 Nob 008 35



1cp ch d

LOT EXP
RJ1111H 07/2024

PPV: 128DH20

164,60 x 3

4 EKAC 20

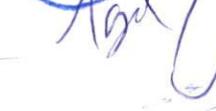


1cp ch d

LOT EXP
RJ1111A 07/2024

PPV: 49DH70

1590,50



1cp ch d

Dr. MAKHCHOUNE M.
Rhumatologie Pédiatrique
Dr. Mouna MAKHCHOUNE Mouna
URGENCE 06 13 01 25 35

75. شارع الإمام الشافعي المزنقة 16 جزئة (باء) القدس - البرنوسي

Tel.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

Prégabalin®

LOT 216518
EXP 05/24
PPV 204DH00

PRE®
Prégabalin

LOT 214107 EXP 04/24
PPV 204DH00

12 comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 213035
EXP 03/25
PPV 497DH00

افريقيا
AFRIC-PHAR

144,50

LOT 213031
PER 02/24
PPV 144DH50

144,50

LOT 213001
PER 02/24
PPV 144DH50

LOT 213003
PER 04/23
PPV 144DH50

144,50

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale ('Sciatiques')
Les rhumatismes
Ostéoporose et la goutte
Rhumatologie Pédiatrique
Echographie ostéoarticulaire



الدكتورة مخشون منى

طبيبة أخصائية:

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)

أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام والنقرس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى

14 OCT. 2011

N° ECRATIBZ HIBRAKA

Abi, C'est



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS
158 Bd De Grande Ceinture Hay Mohamadi
Casablanca-Tél: 05 22 60 18 65/05 22 63 78 74

75. شارع الإمام الشافعي الزنقة 16 جزئة (ياء) القدس - البرنوسي

Tél.: 05 22 73 44 42 Email : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE 06 13 01 25 35

ختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 14 octobre 2021

Mme ECHATIBI MBARKA

FACTURE N°	93602
Analyses :	
Urée -----	B 30
Créatinine -----	B 30 Total : B 60
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
90,40 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dix Dirhams et Quarante Centimes

158 Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi - Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

ختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

• Edition du : 14/10/21

Réf. : 21J1000

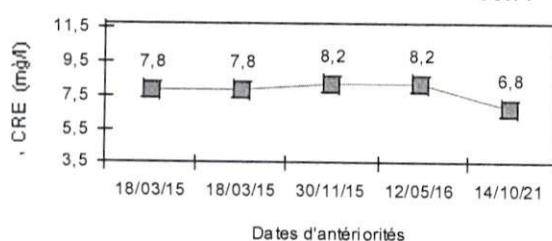
Code patient : 12685 du : 14/10/21

Mme ECHATIBI MBARKA

Docteur MOUNA MAKHCHOUNE

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Urée -----	0,26	g/l	0,17 - 0,5	30/11/2015
Soit :	4,33	mmol/l	2,83 - 8,34	0,30
Créatinine -----	6,80	mg/l	5 - 9	12/05/2016
Soit :	60,18	μmol/l	44,24 - 79,64	8,20
				72,57



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLABORATOIRE AL QODS
15800 Casablanca Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68 - Casablanca
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003