

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.

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 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

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 : 03268

Société : RAM Retraite 90001

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHIDIRI Abdelaziz

Date de naissance : 06/04/1953

Adresse : 379, Bd PANORAMIQUE CASA

Tél. : 06 64 79 09 14 Total des frais engagés : 17 17, 50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Radiologie
Radiotomie, ostéodensitométrie
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tel. 05 22 88 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/2021

Nom et prénom du malade : KHIDIRI Abdelaziz Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : BMEIS + HTA + Colopathie

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 : 29/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
06/01/2021	Consultation			
10/01/2021	Consultation		200 Dhs	
20/01/2021	Consultation			Dr Hassan EL GHOMARI Professeur de Médecine générale Boulevard Anoud Casablanca 0522 88 14 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Abdelmoula et Abdellatif</i>	06/10/21	1247,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

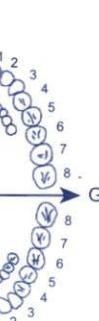
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
28/10/2024			AIR MEDICAL 1004 May Aberethn Rue 300 W 26 Ain Chokh Casab T +212 0522 122749 M +212 6648 78 15 26			170,-

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
 Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و النمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le :

06/10/91

الدار البيضاء في :

Mr. KHIDIQUI AZIZ

~~78,70 x 2~~

DIAMICRON 60

1/2-1/2-0 pendant 4 mois

IPRADIA LP 500

0-0-1 pendant 4 mois

LIBRAX

1 cp le soir pendant 1 Mois

SOMNAT

0 - 0 - 1 pendant 1 Mois

ZEPAM 6 mg

1/2 cp le soir

LEVAMOX 1 g eff

1-0-1 pendant 10 jours

SULIAT 80/5/12.5

1-0-1 pendant 4 Mois

NEBILET® 5mg

28 comprimés C

PPV 87DH50

3 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Ce

E-mail : hassai

NEBILET® 5mg

28 comprimés C

PPV 87DH50

Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

~~78,70~~

~~78,70~~

~~12,90~~

~~12,90~~

~~21228 PERU~~

PPV:21,00 DH

P.P.C

79.50 DH

PPV 157DH00
 LOT 01014 2
 EXP 03/2022

~~151,60~~

~~151,60~~

~~151,60~~

~~151,60~~

~~151,60~~

~~151,60~~

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 06/10/1991 الدار البيضاء في :

Mr. KHIDOUI Aziz

BANDELETTES

4 ANALYSES / JOUR pendant 14 Mois

Mrs.
Mr.

AIR MEDICAL
Hay MLY Abdelmoumen N° 25 Casablanca
N° 25 Air Center 87 27 49
Tel: 05 22 86 16 26
06 63 18 16 26

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen N° 313 - Casablanca
Tél: 05 22 86 14 14

REF 07124112019

4 015630 064007
صنع في ألمانيا /
Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-check.com



Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen N° 313 - Casablanca
Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual and Bd. Abdelmoumen, 3rd floor - N° 313 - Casablanca

الهاتف : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

AIR MEDICAL

Facture en FRF N° : 21/0874

KHIDIoui AZIZ

Vente Matériel Médico-chirurgical

DATE	CLIENT	PAGE
28/10/2021	KH0522	1

Mode de règlement :

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
0093	BANDELETTE ACCU CHEK BTS 50	1	170.00	170.00	20.00

BASES HT	REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1 141.67	Tx: 0.00 0.00	28.33	20.00	0.00 0.00	H.T. : 141.67 T.V.A. : 28.33	170.00	0.00	170.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

cent soixante-dix dirhams

AIR MEDICAL
Hay Mly Abdellah Rue 300
N° 25 Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 27 49
Fax: 05 22 50 89 74 - RC: 122121 - IF: 1661210 - Patente: 34043533 - C.N.S.S: 6536778 - I.C.E: 001535328000064
Email: air.medical@hotmail.fr -- R.I.B: 007 780 000389500000259 84