

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.

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.

prothétique :

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

Mise en charge : pec@mupras.com

Dhésion 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 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



Déclaration de Maladie,

N° P19- 0043358

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 55.16 Société : gow65

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Azmani Rajaa veue Houd El Moutafa

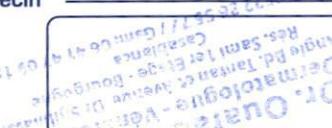
Date de naissance : 01/07/1968

Adresse : Bourgogne, rue amchifa res roudia etg 3 apt 12

Tél. 0667792925 Total des frais engagés : 677,20 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : Houd Karim Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 30 / 10 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
28/10/2021	CS		300,00	 Dr. Ouafé Béchir Sarr, Médecin, attestant le paiement des honoraires de l'acte du 28/10/2021.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 P. Pharmacie EDEN Dr Abdou Bensaïd pharmacien 13 Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne Casablanca - Tél. 022 44 23 79	28/10/2021	178.00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire du Pôle Dr. Kacoula S. DIALLO Radiologue Spécialiste Assainissement Fax 0322 20.32.86</i>	<i>30/10/21</i>	<i>B.130</i>	<i>199,20 DHS</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

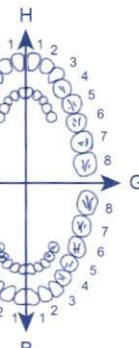
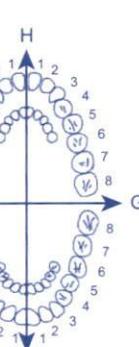
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ORL.

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B		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'EX



Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers
Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles
Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures
Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon
Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier
Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris

طب التجميل والعلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الامراض المتنقلة جنسياً - الحساسية - الحروق

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر بيزنطون

دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال - مونبولي

دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

28/10/2021

فوسيدين 2%

كريم أنيوب من 15 غ

39,70

Mr HOUD Karim

S.V.

132,30

AUGMENTIN 500CP

2cp 3 fois par jour, pendant 1 semaine

S.V.

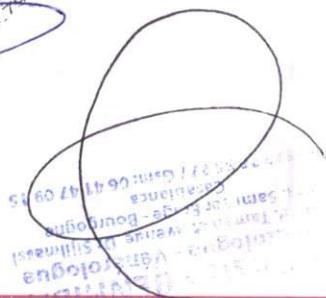
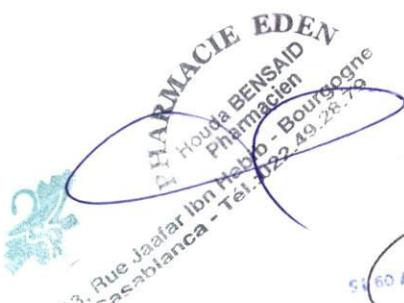
FUCIDINE CREME

2 fois par jour sur les lesions, pendant 10 jours

39,70

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 08/11/2021

178,00 DH



Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmasi (ex, Bd du phare), résidence Sami,
1er étage, Appt 3 , Bourgogne - Casablanca

Télé: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سليماني (شارع المنار سابقاً)، افادة سامي، الطابق الاول، شقة 3، يوكون - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 77 - البريد الإلكتروني : drbenhiba@gmail.com

Comprimés = 16 Prises

32

500mg/62,50mg Comprimé

ADULTE

AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 500mg/62,50mg Comprimé

1 prise = 1g = 2 comprimés à 500mg/62,50mg
= le contenu d'1 alvéole

Les 2 comprimés d'Augmentin 500mg doivent être avalés de préférence au début des repas.

جرعة واحدة = 1g = قرصين = محتوى فقاوة واحدة
من الأفضل بلع القرصين في بداية الطعام

جراي
جي

PPV: 138,30 DH
LOT: 645995
PER: 09/22

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance



Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris

طب التجميل والعلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والاظافر

الامراض المتنقلة جنسيا - الحساسية - العروق

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر - بيرنستون

دبلوم الامراض الجلدية عند الاطفال - مونتولي

دبلوم الامراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

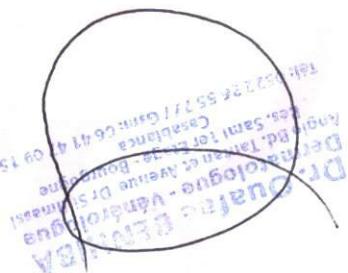
الدار البيضاء في :

28/10/2021

Mr HOUD Karim

**GLYCEMIE A JEUN
HB GLYQUE**

LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj
Casablanca
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86



Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijelmassi (ex. Bd du phare), résidence Sami,
1er étage, Appt 3 , Bourgogne – Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سليماني (شارع المنار سابقا)، اقامة سامي، الطابق الاول، شقة 3، بوربون – الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 77 - البريد الالكتروني : drbenhiba@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 30 octobre 2021

Enfant HOUD KARIM

FACTURE N°	3752
------------	------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine HBA1C -----	B	100	Total : B 130

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	199,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quatre vingt Dix Neuf Dirhams et Vingt Centimes



**LABORATOIRE
D'ANALYSES MEDICALES
DU PHARE**



**مخابر
التحاليلات الطبية
المنار**

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biogiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 30/10/21
Edition du : 30/10/21
Dr OUFAE BENHIBA

Enfant HOUD KARIM
Né (e) le : 06/09/2004
Référence : 21J435

Biochimie

			Normales	Antériorités
Glycémie à jeun ----- :	1,01	g/l	0,7 - 1,1	
(Hexokinase, Cobas c111, Roche)	Soit :	5,61	mmol/l	
Hémoglobine glyquée A1c -----:	5,28	%		
(Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche)				
(Cible thérapeutique : HbA1c à 7 %)				

Dr Kaoutar MOUMILE
Pharmacien Biogiste