

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.

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.

aire :

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.

die 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

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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7388 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

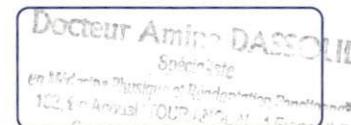
Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed

Date de naissance : 20.05.1966

Adresse : 5, Rue Pan church el Karravani - 2 Mars Casab

Tél. : 06.66.24.57.26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2022

Nom et prénom du malade : MAJBAR HAMZA Age : 57

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Myalgies avec Syndrome des Atteintes

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 : 21/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : Olympe



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21/1/2022 | CS | → | 30000 |  Dr. S. A. Chaitanya M.B.B.S., M.D., D.M.R.D., D.C.P. |
| | | | | |

~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

| Cachet du Pharmacien ou du Formuleur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE IEG Dr. MOHAMMED HAMMAMI 77, Rue de Rome - Casablanca Tel.: 05 22 80 67 87 / 67 INPE 092063031 | 21/01/2022 | 2383,- |

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 :

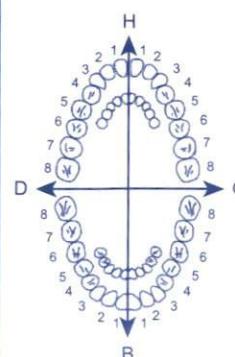
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'exploration.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------------|
| | | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الإصطناعية
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش.ج. في الحمية والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحفن تحت الصدري
كشف التبول الديناميكي

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

J.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



Casablanca le : 21/01/2022

Nom : M.A.J.BAR.....

Houza



10,30

1) Doliprane 500

1 app x 31

(SV)

PPV: 10DH30
PER: 07/24
LOT: K1888

1958,00

2) Noceiptol

1 app x 31

3) Extramag

1 app

208,30

PHARMACIE LE GALLIA
Dr. MOHAMMED HATIM AMRANI
77, Rue de Rome - Casablanca
Tél.: 05 22 80 67 87 / 67
INPE 092063031

Doctor Amine DASSOULI
Spécialiste
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
182, Bd Anoual « TOUR ANOUAL » 1^{er} Etage N°3
Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19
E-mail : amidassouli@gmail.com Urgences : 06 61 07 33 59

182, Bd .Anoual « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول
الدار البيضاء . الهاتف :

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : amidassouli@gmail.com

Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات

**CONTRE
LES DOULEURS**

**Musculaires
Articulaires
Post-traumatiques**

NOCICEPTOL



**AVEC EMBOUT
APPLICATEUR**

**GEL
ANTI - DOULEUR
aux huiles essentielles**

**PLUS RAPIDE
EFFICACE**

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ*

Etude NOCICEPTOL vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical



LOT

P.U.C : 198.00 DH

REV. 2021/01/C

C132
2024-04

CNK 3259-850



3

401020

354451

>