

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

Sous-générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

Entière :

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

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 : 5197 Société : 105594

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REDOUANE BATHJA

Date de naissance : 09/07/1959

Adresse : N° 12 Rue D'ARMENIE

CSA

Tél. : 0661464863 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Kamal LAHIBAB

ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

Date de consultation : 09/01/2022

Nom et prénom du malade : Redouane Bathja Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Concurrence

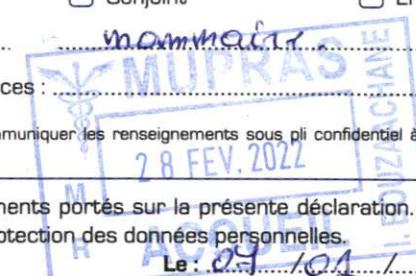
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signé : Redouane Bathja Le : 09/01/2022



28 FEV. 2022

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
07.01.22	Ces		250,00	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes Centre International d'Oncoologie de Casablanca Route de l'Oasis Rue des Arouettes - Casablanca Tel : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 85 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE GALIEN 10/12/22		357,-
Dr. MOHAMMED HATIM AMRANI 77, Rue de Rom 9 - Casablanca Tél.: 05 22 80 67 87 167 INPE 09206305		

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
		AM	PC	IM	IV	

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 bila

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
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien interne des Hôpitaux de Rennes
Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

28/01/2022

Mme REDOUANI Bahija

357, w

* 1/ CHEMOSET 8 MG

en aert by:

1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

2/ MOTILIUM SIROP

1 cuilere trois fois par jour 1/4 d'heure avant le repas pour 5 jours

T=357, w

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

PHARMACIE LE GALIEN
Dr. MOHAMMED PHARMA AMRANI
77, Rue de Ronde - Casablanca
Tél : 05 22 80 67 87 / 67
Fax : 09 20 63 03 31

Fabriqué par Pharmathen - Grèce
Importé par



Zone Industrielle Ouedi Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex RS 111)
Km 12 400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



Voie Orale

CHEMOSET®

Ondansétron

8 mg

LOT 0106323 EXP 09/24
PPV: 357DH00

81/20

CHEMOSET®

Ondansétron

8 mg

10 Comprimés Pelliculés

10 Comprimés Pelliculés

Voie Orale

Composition : Par Comprimé pelliculé
Ondansétron (DCI) 8 mg
Eq. Ondansétron HCl 10 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

Contenu du lactose

Indications, Contre-indications

Posologies & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur

Conserver à une température inférieure ou égale à 25°C, à l'abri de la lumière



Médicament autorisé n°: B3/15 DMP/21/NRQ

Respecter les doses prescrites.

Tableau A

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE
DES ENFANTS

CHEMOSET® 8mg

10 comprimés pelliculés



6 118001 250615

كيموست®
أندونسيترن

8 ملخ

أقراص ملمسة
عن طريق الفم
10



Lot N°:
EXP
PPV

500786 c