

La 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.

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
18/02/22		C	3.004,60	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/02/22	245,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX																						
				MONTANTS DES SOINS																						
				DEBUT D'EXECUTION																						
				FIN D'EXECUTION																						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H		H																								
25533412	21433552																									
00000000	00000000																									
D		G																								
00000000	00000000																									
35533411	11433553																									
B																										
				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'EXECUTION

Dr. Elmostafa JABBAR

NEUROCHIRURGIEN

Maladie et chirurgie du système nerveux

Certificat d'université supérieur en :

Chirurgie de "Stereotaxie cerebrale" (chirurgie à crâne fermé)

Maladie et chirurgie de la colonne vertébrale

Epileptologie

Diplôme d'Université Supérieur

en Electroencéphalographie

الدكتور المصطفى جبار

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ والأعصاب

حاصل على الشهادة الجامعية العليا في :

جراحة الدماغ بتقنية "Stereotaxie"

اختصاصي في أمراض وجراحة العمود الفقري

علاج أمراض الصرع

حاصل على الدبلوم الجامعية العليا في

التخطيط الكهربائي للدماغ

Casablanca, le 18 FEB 2022 في الدار البيضاء،

Dr. Elmostafa JABBAR

(S.V.)

1) Mobicid 750 mg
42,60 1 gel x 10 j

2) Doltram: saïn
30,10 1 gel x 10 j

(S.V.)

3) Vitaneugel R
28,80 1 gel x 10 j

(S.V.)

4) Ozium (20) 1 gel x 10 j

(S.V.)

RV 1445 2019

PPV: 42DH60
PER: 05/24
LOT: K1387

PPV: 30DH00
PER: 11/24
LOT: 13332

PPV
LOT
PER

88,80

PPV: 144DH50
PER: 03/23
LOT: K1429-3

298, شارع محمد الخامس - الطابق 3 - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.30.45.45 - الممول : 06.61.41.35.52

298, Bd Mohammed V, 3^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 30 45 45 - GSM : 06 61 41 35 52

(زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - Angle Bd Mohammed V et Bd de la Résistance)

I.F. : 40216721 - Patente : 32102774 - CNSS : 8482622 - ICE : 001945957000084 - INPE : 091169565