

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

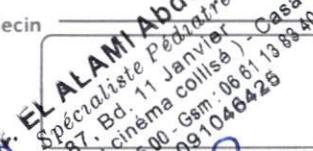
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-685844

112315

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 13128	Société : RAM	Autres :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Chergui Dariel Adnane		
Date de naissance : 10/09/1992		
Adresse : Lot ansar 10 Res Ibtissam apt 6 Rte de Kénitra Salé		
Tél. : 0611 42 42 90	Total des frais engagés : 1163 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	01/02/2019
Nom et prénom du malade :	
Céleste Ben Abdellatif Nadeem	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
Vacuna	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données à caractère personnel.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



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
07/04/22				<i>Dr. EL SPICER</i>

Dr. EL SPICER

Dr. EL SPICER

Dr. EL SPICER

Dr. EL SPICER

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant de la Facture
<i>Dr. EL SPICER</i>	07/04/2022	Dr. EL SPICER	GG3.00 Dtt

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. EL SPICER</i>	28/04/2022	227	3.00 Dtt

Dr. EL SPICER

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

Dr. EL SPICER

VOLET ADHERENT

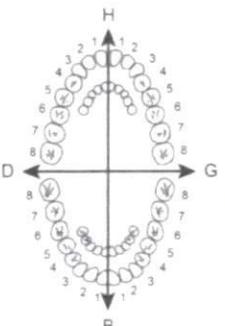
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

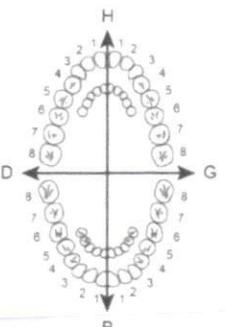
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

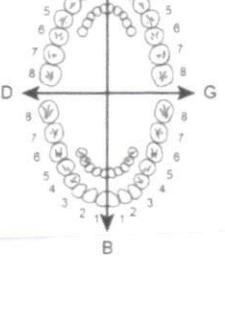
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553
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

Cabinet de Pédiatrie Dr EL ALAMI ☺

Docteur EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste Pédiatre
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Fibroscopie Digestive Biopsie Jejunale

الدكتور العلمي عبد اللطيف
اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

بالموعد

07/04/27
الدار البيضاء، في

Dr. EL ALAMI Abdellatif Nadir

411.00
252.00
663.00

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87, Bd. 11 Janvier (à coté du cinéma Colisée) - Casablanca
(à coté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél. : 05 22 31 95 00
INPE : 05 10 40 425

El Aakel
Portrai



05 22 31 95 00 : شارع 11 يناير (جانب سينما كوليزي) الدار البيضاء - الهاتف : 87, Bd. 11 Janvier (à coté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél. : 05 22 31 95 00
En cas d'Urgenc, Contacter GSM : 06 61 13 83 40

Oral use
Voie orale
Vía oral

1 dose/dosis (1.5 ml)

1 oral applicator

1 applicateur pour
administration orale

1 aplicador oral

Ready to use/ No reconstitution required
Prêt à l'emploi/ Aucune reconstitution nécessaire
Listo para su uso/ No necesita reconstitución

 ID:647442

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:252,00 DH

6  118001 142323



/ Vacuna contra rotavirus

Pediatric use/ Usage pédiatrique/ Uso pediátrico

Do not inject/ Ne pas injecter/ No se inyecte



Oral suspension
Suspension buvable
Suspensión oral



89
Rue de l'Institut
GlaxoSmithKline Biologicals s.a. - Rue de l'Institut 89
GlaxoSmithKline Biologicals s.a. - Rue de l'Institut 89
B-1330 Anderlecht, Belgium/België/Bélgica
B-1330 Anderlecht, Belgium/België/Bélgica
©2018 GSK or licensed
Trade marks owned or licensed by GSK

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie
à la Faculté de médecine - Casablanca

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitométrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous



الفحص بالأشعة قصیر

الدكتور محمد قصیر

أستاذ الفحص بالأشعة
محاضر سابق بكلية الطب
الدار البيضاء

Casablanca le 09 / 04 / 2022

Facture n°0105/ 04 / 2022

Noms et prénoms : BB. NADINE CHERGUI DARIF ...

Nature d'examen : Rx. BASSIN F (Z 27)

Montant : 300 DH Trois Cents Dirhams

Mode de règlement : espèces



090006701

Cachet et signature

Radiologie KSIYER
Place Marché aux Fleurs Résidence Soirem 2
Angle Rue Mohamed Fidouzi Casablanca
Tél. : 05 22 20 25 26
e-mail : mohamedksiyer@gmail.com

Cabinet de Pédiatrie Dr EL ALAMI ☺

Docteur EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste Pédiatre
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Fibroscopie Digestive Biopsie Jejunale

الدكتور العلمي عبد اللطيف
اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
التنظير الداخلي للجهاز الهضمي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 07/04/99 الدار البيضاء في

Cher Génie DAHIF Nadir

Dr Radiologie Ksiva 2
Place Marché aux Fleurs Résidence Sintor
Angle Rue Mohamed Fidouzi Bd. Zeitouni
Casablanca - Tél : 0522 20 25 28
ICE : 001712379000041

Dr. EL ALAMI Adbellatif
Spécialiste pédiatre
S. 11 Janvier
Tel: 05 22 31 95 00 - 05 22 31 95 00 - Casablanca
INPEC: 091045425
GSM: 06 61 13 83 40

05 22 31 95 00, شارع 11 بنابر (جانب سينما كوليزي) الدار البيضاء - الهاتف: 87
87, Bd. 11 Janvier (à côté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél. : 05 22 31 95 00
En cas d'Urgence, Contacter GSM : 06 61 13 83 40

Radiologie KSIYER

Docteur Mohamed KSIYER

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie
à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة فصيّر

الدكتور محمد قصيّر

أمتداد الفحص بالأشعة
محاضر ملبيقا بكلية الطب
الدار البيضاء

- Imagerie
Adultes et Enfants,

- Scanner
corps entier,

- Radiologie
numérique

- Echographie

- Echo Doppler

- Ostéodensitométrie

- Panoramique
dentaire

- Mammographie

- Imagerie
de la Femme

- IRM
sur Rendez-vous

Casablanca le 09 AVRIL 2022

Nom prénom du patient : BB. NADINE CHERGUI DARIF 3M
Nom du Médecin traitant : Dr. A. EL ALAMI

Radiographie du bassin de face

Têtes fémorales non encore calcifiées, de projection normale ;
Les cotyles sont de morphologie normale ;
L'empreinte céphalique sur les cotyles est visible et de situation normale.

Conclusion :

Aspect normal des hanches

Confraternellement
Professeur Mohamed KSIYER

Dr. M. KSIYER
Radiologue