

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0007971 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSAMI Kha...ya renne TAHI

Date de naissance : 1950

Adresse : HAY EL ASSYRA Begaud N° 82

Tél. : 026.10.30.18.92 Total des frais engagés : 4301,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BARHMI Ismail
ORL et Chirurgie Cervico Faciale
60 Complexe Firdawss App3
Tel: 06.66.93.18.20

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Asthmopathies Bilat

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 : Begaud Le : 17/06/2011

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
21/05/2021	S		101,30	<i>Dr BARIAMI Idrissi</i> ORL & Chirurgie Cervico Facial Soc Complete Firdawss App Tel: 06.66.93.18.20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE CHIFA Dr. Rachid RSIRI 17, AV Hassan II Hay El Massira Dakar - Tél: 00221 41.49.52 <i>R.S.</i> NP: 062018981	21/05/2021	101,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 :

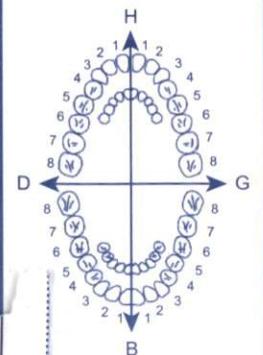
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr.Ismail BARHMI

Spécialiste en Oto Rhino laryngologie

Chirurgie Cervico Faciale

Exploration Surdité (PEA), Vertige

Ronflement, Rhinite Allergique

Chirurgie de la Thyroïde

Ancien medecin CHU Casablanca



الدكتور إسماعيل برهمي

اختصاصي في جراحة الأذن والأذن والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص نقص السمع

والدوخة

الشيخوخة والحساسية

جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

بالدار البيضاء

Ordonnance

Khouribga, le : 8/10/2020

Nom : ABSAK Khadija

30 جم

y

Musol 400

mp 007

Relaxin 875

y

71,30

mp

Pana KJ

mp 007

101,30

DR BARHMI Ismaïl
ORL et Chirurgie Cervico Faciale
60 Complexe Fidawss App3
Tél: 06.66.93.18.20

PHARMACIE *unimed*

Dr. Rachid KSIRI
517, AV Hassan II Hay El Massir
Bouïââr - Tâli - NC 23 81 80 30

(رقم 60 إقامة الفردوس الطابق الثاني - الشقة 3 (بالمصعد) د

✉ ismailbarhmi@gmail.com ☎ 05 23 49 42 42 ☎ 06 66 93 18 20

نورودول

إبوروفرن 400 مل

30

جاف

عن طريق الفم

الدائم - الاستهباب

ملحق 400

المكونات

أيبوبروفن 400 ملجم

المسارغات : ما يمكن لحبة واحدة ملمسة

تدخّيرات : إقرأ النشرة بعدمية قبل الاستعمال

لا يترك في بصر الأطباء لا تتجاوز 25 درجة مئوية

20-22, Rue Zoubeir Benou El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC
Roches Noires - Casablanca



Nurodol® 400 mg
30 Comprimés Pelliculés



Ibuprofène 400 mg

Nurodol®

DOULEURS - INFLAMMATION

Valeur unitaire

30,00 O

PPV :
OT :
PER :

6



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg

Casablanca - Maroc
quartier Industriel, Zénata, Ain Sébaâ
km 10, route Casablanca 111.

maphar

IPSEN Pharma

الدواء هو دواء ملطف يحتوي على مادة
الدواء هي دواعي لـ (المضاد للحموضة)
الدواء هو دواء يحتوي على مادة الملاط
الدواء هو دواء يحتوي على مادة الملاط

troubles métaboliques

médicaments, à une dépression ou à des
contiforme, de troubles secondaires à des
à l'exception de tout type de démence
(en particulier troubles de la mémoire)

troubles cognitifs du sujet âgé

traitement symptomatique de certains
Ce médicament est indiqué dans le

4/30