

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

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

N° W21-714028

122252

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01421

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KETTANI Mohammed TAJEDDINE

Date de naissance :

25-11-1951

Adresse :

Ras 21 Firdaous N°3 KM8.1 Rd de Meknès

Tél. :

0666 866673

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

9/06/2022

Nom et prénom du malade :

KETTANI TAJEDDINE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9/06/2022	Chir	Cr	forfait	INP : 661163994

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>COPIATOR MEDICAL ASSISTANCE INC. 1000 Boul. de l'Assomption, RDC 36, ét. 1000 Montréal, Québec H3C 1B2 Téléphone: 514 808-6049 Télécopieur: 514 808-6049</i>	09/06/22	B. Mo.Dh.	540.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 clinique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a 10x10 grid of circles. The circles are numbered in a specific pattern: the top row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The second row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The third row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The fourth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The fifth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The sixth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The seventh row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The eighth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The ninth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The tenth row has circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. A coordinate system is overlaid on the grid. The vertical axis is labeled 'H' at the top and has an arrow pointing downwards. The horizontal axis is labeled 'D' on the left and has an arrow pointing to the right. The origin is at the bottom right corner of the grid.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

ORDONNANCE

Casablanca le, 9/09/2022

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

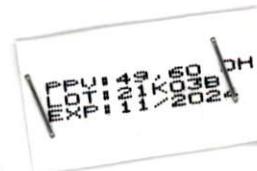
● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

K ETIAN TA JESSAM

159. N°
1 A 212 R 79.2022
19/17 psl 27



1/9/17 psl 57

15.30
21 Vit C 1000
17-21 psl 67



31 zinc
19/17 psl 67

Dr. ISAM ESSALKI
ORL
Med 5 Fer Etage - Boul'vard
Hippie Rue Mr. - Casablanca et Boulevard
Beerschid

76.20 Ⓛ

DRUGSTORE ESSALKI

~~VOLTAREN~~ Tavanic 75 mg (Votanomé.)

30 - 34

6 118001 030408

○ VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

20.5 Ⓛ

TAVANIC 75 mg

14/12

11.2.

6 118001 080830

99. -

⌚

debut 2

TAVANIC® 500 mg

7 comprimés pelliculés sécables
7 film-coated scored tablets

14/12 0,1

102.60

⌚

Avec

14/12 pdt 159

45.30

⌚

INNAP UER

70.2.80

23 au 24/12

14/12 pdt 159

DRBNA 74 - 95 22 58 45 72
Route Ouled haddou 109, Casablanca
DOcteur en pharmacie
PHARMACIE EL DRABNA

DR. ISSAM ESSALKI
14, Rue Al-Khandaq - 3^e étage - Beyrouth
Med. S. 1er Etage - Beyrouth

إناليلر®

100 ميكروغرام/ جرعة

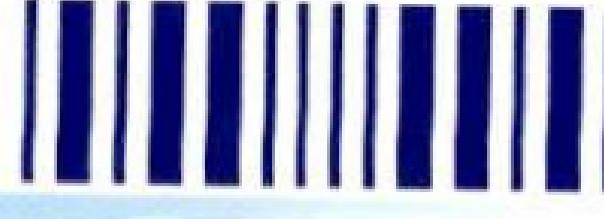
سالبوتامول
معلق للاستنشاق عن طريق الفم

قارورة
موزعة

200 جرعة

حرك قبل الاستعمال

Lot N° : 008R125A
FAB : 10-2021
EXP : 10-2024
PPV : 45DH30



AZIX®

卷之三

www.ing



Capítulo 1

both

M., Allele des Geschwister - Alin Sebela - Casablanca
S. Bachouchi - Flurmuenden Responsabil

X 500 mg

primos s\'ecables

10



000"04094

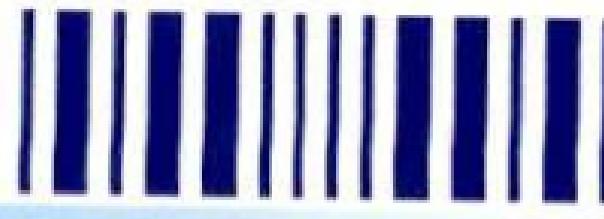
1

A large, stylized graphic of the letter 'K' in blue and white, with a red shape on the left and vertical text on the right.

PPV: 79DH7

PER:05/24





AZIX®

Azithromycine

500 mg

3 Comprimés
sécables

botu 3a.
S. Baudouin - Pharmacie - Antibiotique Responsable

AZIX®

أقراص
سيables

6

118000040941

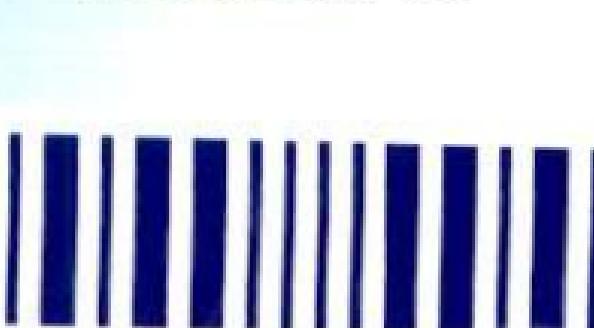
Barcode

AZIX® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables

PPV: 79DH70

PER: 08/24

LOT: K2275



AERIUS[®]

5 mg

comprimés pelliculés

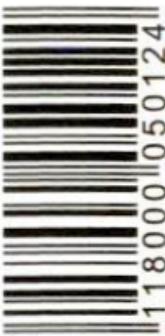
desloratadine
voie orale

30 comprimés
pelliculés

SD

AERIUS[®] 5 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 050124

LOT : 096
PER : JAN 2024
PPV : 102 DH 60

أيريو[®]
5 ملغ

أقراص ملمسة

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

30 أقراص
ملمسة

عن طريق الفم
20 مللي

28 X



أوميبرازول®
أوديكس

حبوب صامدة للعصارة المعدية في برشامات

OEDES 20mg

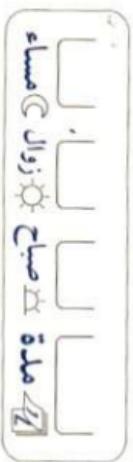
28 gélules



6 118001 100088

LOT 210833
EXP 01/2024
PPV 99.00DH


COOPER
PHARMA



ORDONNANCE

Casablanca le, 9/09/2022

KETTANI TAYEBINE

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation
Néonatale

● Hémodialyse

Tst Covid 19
PCR





Dr.Tayeb Zakaria

Médecin Biogiste

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de pharmacie de Casablanca

Ancien interne des hôpitaux de Lyon

Laboratoire Dr Tayeb d'analyses médicales

مختبر الدكتور الطيب للتحاليل الطبية

Biologie spécialisée, Biologie de la reproduction

Biologie moléculaire, autorisé Covid 19

FACTURE N° : 220600334

09-06-2022

Mr KETTANI Mohammed Taj-Eddine

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR Covid19	B400	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 540.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante dirham .



INPE-013064795



Dr.Tayeb Zakaria

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de pharmacie de Casablanca

Ancien interne des hôpitaux de Lyon

Laboratoire Dr Tayeb d'analyses médicales

مختبر الدكتور الطيب للتحليلات الطبية

Biologie spécialisée, Biologie de la reproduction

Biologie moléculaire, autorisé Covid 19

Date du prélèvement : 09-06-2022 à 17:44

Code patient : 2206090095

Né(e) le : 25-11-1951 (70 ans)



Mr Mohammed Taj-Eddine KETTANI

Dossier N° : **2206090095**

Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

Laboratoire autorisé pour la réalisation du diagnostic du Covid19 par RT-PCR

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 COVID19 PAR RT-PCR

Testing of SARS-COV2 Covid19 by RT-PCR

Nature du prélèvement:

Ecouvillon nasopharyngé

Résultat:

Négatif / Negative / Negativo



Angle Blv. Ned V et Av. de La Résistance
RDC 36, ex Quevedo, Tanger
Tel: 08 08 60 49 98



INPE:013064795