

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.

Dentists:

- 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.
 - Le ordre de soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et AIC

- 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

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 29 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W21-721146

46 126°
Au

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>ABP Brise Marane</i>
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
<i>066845523</i>			
Tél. : Total des frais engagés			
Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

Cachet du médecin	Dr. Abdelha Médecin Rééducateur 119, Bd Bourgogne - 61350 Tel: 0522 27 85 61 29 76 97 Fax: 0522 29 41 33
Date de consultation :	12/08/2012
Nom et prénom du malade :	H. HANNA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <i>Agg. Lou. Hanane</i> <i>Siablagu</i>
Nature de la maladie :	Scoliose
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. *[Signature]* *[Date]*

Fait à : Le : 001.001.2016

Signature de l'adhérent(e) :.....

Le : 01/01/2021

Figure 1. A schematic diagram of the experimental setup. The laser beam (1) is focused by a lens (2) onto a sample (3). The scattered light is collected by a lens (4) and focused onto a photomultiplier tube (5). The sample is held in a vacuum chamber (6).

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
01/07/2011	Dr. Abdelhak MOUDEN		INP : 091MB869	
			3004500-600,0	
				Dr. Abdelhak MOUDEN Médecin Réducteur - Podologue Ed. Boujelone - Casablanca Tel: 0522 21 85 29 76 97 Fax: 0522 29 41 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'AMOUR Natalia MAMA Résidence Taghazout Casablanca - Tel: 0522 26 67 08/07/2011	08/07/2011	244,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

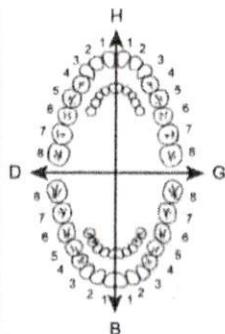
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

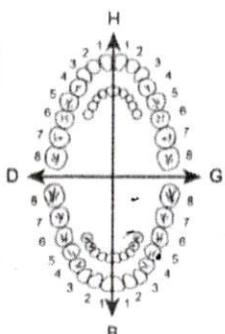
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden

spécialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Laureat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء
119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

08/08/2022

8740 x2 Im AJ Bilou Hanane

① Dolico 120 AS
20,00 11,7 74,7

② Tracer AS 15,1
14,5 14px4h

③ Ezrou 20 AS 14,5

④ Bi'flex gel AS
19,00 11,5
42,830 118x2

Dr. Abdelhak MOUDEN
Médecine Physique - Ostéopathie
119, Rue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée
Tél. 0522 29 76 97 / 0522 27 85 61
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com
Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

DOLICOX® 120 mg

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés

bottu JR

b R2, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

PPV:87DH40
PER:05/25
LOT:L1559-32



DOLICOX® 120 mg

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés

bottu, r

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

voie orale

PPV:87DH40
PER:05/25
LOT:L1559-32



Ezium®

Esoméprazole

20 mg

28 gélules
Gastro-résistantes

bott U/R
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bouchach - Pharmaciens Responsables

PPV : 144DH50
PER : 09/23
LOT : K3637-3

~~PHARMACIE
Tunisie~~



voie oral

¶

1

37,5
+ 325

୩୮

کلودیا ایک ایمادول + بارا سیستا مول

Tracet® 37,5 mg + 325 mg

Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol
20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

20

30,000

الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden

specialiste en :

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

08/08/2012
AJBILAH Moudé

Ren
Moudé

→ Corp. abd. S'embellir & perdre.

→ K. infarctus 20.00
TETDZ: 60.00

Dr. Abdelhak MOUDEN
Medecin Reéducateur - Podologue
119. Bd Bourgogne - casablanca
Tel:05 22 27 85 61 29 76 97
Fax:0522 29 41 33