

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0049022

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUSSAIT N. hamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666 26 77 95 Total des frais engagés : 19,14 euro Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS

Date de consultation : 03 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : EL GNAOUI Fatima et Noor

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'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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26.12.2022

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE STEINBERG 4 bd de la Chapelle 75018 Paris TSI : 01 40 05 10 47 Fax : 01 40 05 98 95 e-mail : madepaname@gmail.com	le 5/12/2012	19,14 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the internal structure of the human mandible (lower jawbone). It features a central body with two rami extending upwards at the ends. Numbered circles (1 through 8) indicate the locations of various foramina (openings) along the body and rami. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the top of the body, while a horizontal arrow labeled 'D' points to the left and 'G' points to the right, defining the anatomical axes.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'Hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

PHARMACIE OULMES CASA

S.A.R.L.AU

Angle Bd Ghandi et Yacoub

El Mansour - Casablanca

علم العدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

بسة سابقا بالمستشفى الجامعي بولورافرس

بسة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

ضوبي الجمعية المغربية للطب الباطني

ضوبي الجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

23/11/22 Tel: 0522 36 08 06

Aténolol
Teva 50 mg
comprimé
pelliculé sécable

PC: 0340093728682
SN: 1004981027752
EXP.: 06-2024
LOT: 2650622

PC: 03400930065570
SN: 25110760897
EXP: 03/2025
Lot: G01FTD



Mme EL ANAQI Fatima

Diafumine 80 p

18,00 1/3 0 - 1 - 0 qns Adt

Levofloxacin 25 p

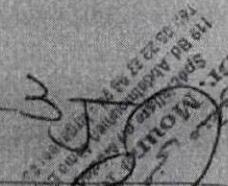
1 - 0 - 0 d 8,00 30 min

avant Adt 3 ml

37,00.

Mobic 50

1 injecm J en IM Adt 3 J



119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca - شارع محمد السادس 119، برج عبد المنعم، الطابق 4، شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

Zotrol / atenolol

Expéditeur : soufiane moubsit (moubsit.soufiane@gmail.com)

À : pharmaciestalingrad@yahoo.fr

Date : samedi 3 décembre 2022 à 16:26 UTC+1

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplôme des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle
Diplôme des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالى

أقسام المنشآت الكهربائية وأساليب إنتاجها

第二章 中国古典文学名著与现代传播学研究

در این مجموعه معرفی شده و در مجموع از سر آنها بیش از ۱۰۰۰ نمونه

Casablanca 16:

John G. Nash Jr.

Zotrol 50 ~~flute~~

$$\frac{1}{2} \varphi^{x^2 b}$$

600

LA PHARMA DE PANAME
Valerie STEINBERG
4 bd de la Chapelle
75018 PARIS
FRANCE

Tel: 0140051047 Fax: 0140059895
lapharmadepaname@gmail.com
N° SIRET: 53349096700015
Code NAF: 4773Z - FR73533490967

Désignation	Code	Qté	PU	Montant
	TVA		TTC	TTC

Patient: EL GNAOUI Fatima
Ordonnance 571387

3400937808439	4	1	10,20	10,20
ATENOLOL BIOG	50MG CPR SEC	90(653733)	
	4	1	0,51	0,51

Honor. dispens. HDR

Total TTC	10,71
-----------	-------

Ordonnance 571388

3400930065570	4	1	4,35	4,35
LEVOTHYROX 25µg Cpr séc Plq PV(653734)	
	4	1	0,51	0,51

Honor. dispens. HDR

4	1	3,57	3,57
---	---	------	------

Honor. dispens. HDE

Total TTC	8,43
A Payer	19,14

TOTAL A PAYER : 19,14

Montant HT : 18,75

Code:

TVA	Taux	HT	TVA	TTC
4	2,10	18,747	0,393	19,14

Espèces : 19,14

Le 05/12/2022 à 14h15 Op. : 2 . M

Montants exprimés en Euros

Médiateur de la consommation DEVIGNY
MERCI POUR VOTRE VISITE

Ticket 379563/1167384 B525/0370-1

126/ /1/FACTURATION/TICKET/7/N/FEND/MBMI
/2.14.1.3.R13-121/1