

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

- 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 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° P19- 0038554

112660

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6802 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUATAKE Abdallah

Date de naissance :

Adresse : JAMILA 5 Rue 113 N° 32 C.D - CASA

Tél. : 0664 583462 Total des frais engagés : 176850 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Oumayma BERRADA
Diabétologue Nutritionniste
Omni-praticienne
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1
Casablanca - Tél: 0522 564 121

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : FHOUANE BAHRIKA Age: 1949

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. Oumayma BERRADA

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 : CASA Le : 13/12/2022

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
04/11/2022	C	1	150	Dr. Oumayma BERRADA Diététologue Nutritionniste Omnipraticienne Jamilia 4 Rue 80 N° 247 El Oued Tunisie - Tel: 0522 564 121
30/11/2022	C	6		Dr. Oumayma BERRADA Diététologue Nutritionniste Omnipraticienne Rue 80 N° 247 El Oued Tunisie - Tel: 0522 564 121

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/11/2022	959,00
	30/11/2022	187,00
	INPI 11/2022	Fact 472,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

BELEVE 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											
				Début d'exécution											
				Fin d'exécution											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G	00000000	00000000													
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Montants des soins												
			Date du devis												
			Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine générale

Lauréate de la Fmpc

Ancienne interne à l'hôpital Bouafi

Diplôme de Diabétologie et Nutrition
de la Faculté de bordeaux

Diplôme de gynécologie, infertilité et
suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux

Echographie Générale

ECG - HTA

Hijama - Amincissement



Casablanca, le :

30/11/2022

Dr. Oumayma BERRADA
Diabétologue Nutritionniste
Omnipraticienne - بوردو
Jamila 4 Rue 80 N°247
Casablanca - Tél: 0522 564121

الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوالي
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بوردو
دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل
بكالوريوس الطب ببوردو
الشخص بالصدى
تخطيط القلب - ضغط الدم
الجامة - تخسيس

Carbosylane
250 x 21 j



No spa forte
100 x 31 j

NO - SPA FORTE 80MG
CP 820
LOT 1226002
P.P.V : 45DH00
6 118000 061816



31
67,00
187,00

Dicloced 1 mg/ml
100 x 31 j



Jamila 4 Rue 80 N°247 Etagé 1
شارع وادي الذهب، جميلة 4 زنقة 80 رقم 247 الطابق 1، سباتة

Téléphone
0522- 564 121

Médecine générale

Lauréate de la Fmpc

Ancienne interne à l'hôpital Bouafi

Diplôme de Diabétologie et Nutrition
de la Faculté de bordeaux

Diplôme de gynéologie, infertilité et
suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux

Echographie Générale

ECG - HTA

Hijama - Amincissement

Dr. Oumayma BERRADA
Diabétologue Nutritionniste
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1
Casablanca - Tel: 0522-564-121

Casablanca, le :

04/11/2022

AS, 48,400 B Mu FH OUTÉ Bahia.

11 Diamicron 60

2cp 1j le matin

AS, 22,400 B

91 Glucophage 1000

1cp x 2/j

AS, 54,800 B

31 TORVA 10 D

1cp 1j le soir

AS, 94,400 B

41 Ameps 5

1cp 1j le matin

35,700 B

Kandegic 160

1sachet 1j

959,00

Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1 Oued Eddahab, Sbata
شارع وادي الذهب، جميلة 4 زنقة 80 رقم 247 الطابق 1، سباتة

الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوافي
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بوردو
دبلوم أمراض النساء، العقم وتنبئ الحمل
بكالوريوس الطب ببوردو
الفحص بالصيدلي - ضغط الدم
تخطيط القلب - تخطيط الدم
الجامعة - تخسيس



Cabinet médical AL Ameel



Dr. Oumayma BERRADA
Diabétologue Nutritionniste
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1
Casablanca - Tel: 0522-564-121

LOT 221255
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

78,30

78,30

78,30

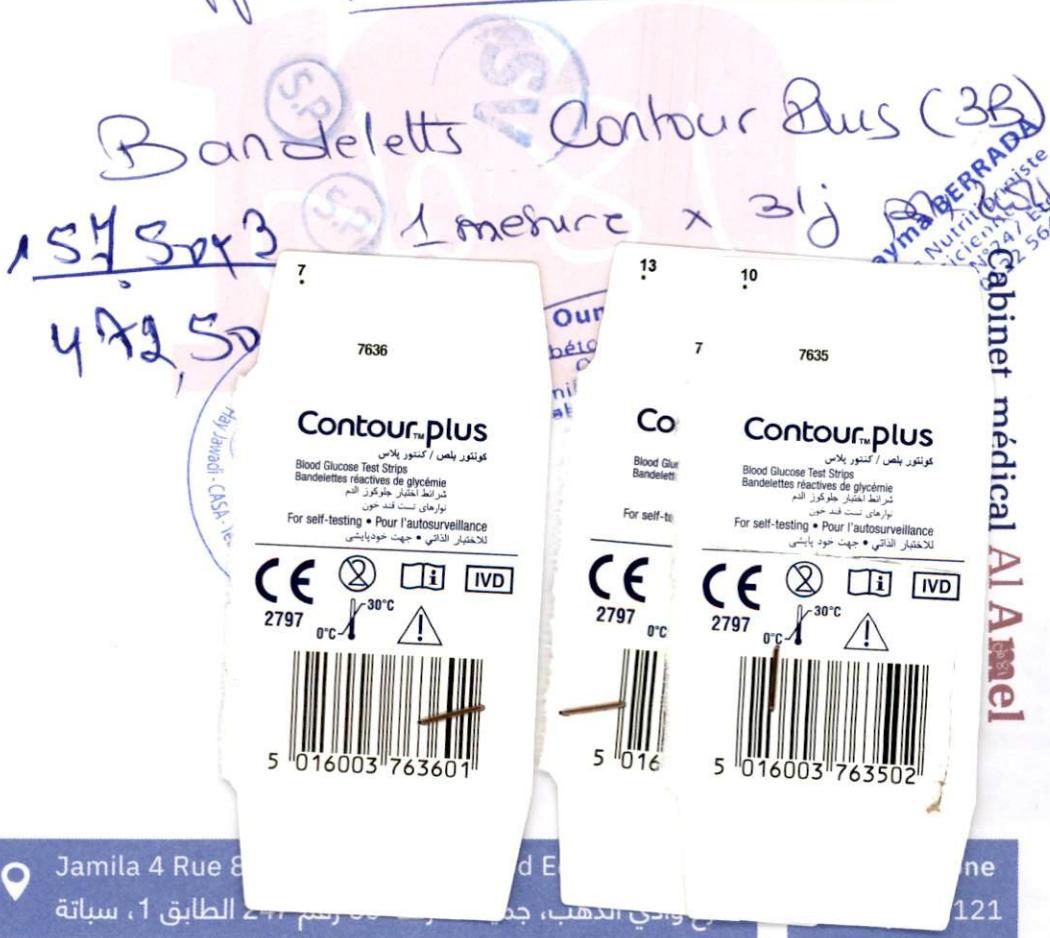
Médecine générale
Lauréate de la Fmpc
Ancienne interne à l'hôpital Bouafi
Diplôme de Diabétologie et Nutrition
de la Faculté de bordeaux
Diplôme de gynécologie, infertilité et
suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux
Echographie Générale
ECG - HTA
Hijama - Amincissement

الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا في مستشفى بوافي
دبلوم أمراض السكري والتغذية - بوردو
دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل
بكالوريوس الطب ببوردو
الشخص بالصدى
تخطيط القلب - ضغط الدم
الجامة - تخسيس

Casablanca, le :

30/11/2022

app FHOUTUE Bahria .





PHARMACIE OUED ZEM

69 BD OUED ZEM QUARTIER JAWADI 20450

Docteur en pharmacie

R.C :208720

Patente:37309160

T.V.A :49527790

C.N.S.S:2007723

Banque:190780212111570912000603

Tél :0522385936

Le 30/11/2022

FACTURE N°322059

N° ICE : 001663665000096

MME FHOUME BAHRIA

M^{le} 6802

N° IF : 49527790

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
3	CONTOUR TS/ 50BANDELLETTES	157,50	0,00	157,50	472,50		472,50	78,75	20,00



BRUT TTC 472,50 - Remise 0,00 = NET TTC 472,50

Nombre d'Articles : 1

TVA 7% Base :

Montant :

TVA 20% Base :

393,75 Montant

78,75

Arrêté la présente facture à la somme de :
Quatre Cent Soixante-douze Dirhams et 50 centimes.

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	MOUTAKI Abdallah
Matricule :	6802
N° CIN :	B. 316901
Adresse :	JAMILA 5 Rue 113 - N° 32 - C.D - CASABLANCA
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. Oumayma BERRADA Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Diabétologue Nutritionniste Omnipraticienne Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1 Casablanca - Tél: 0522 564 121
N° ICE :	Spécialité : INPE N° INPE : 091248641
Certifie que Mlle, Mme, M. :	FTHOURI Bahri
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
$HbA1c = 7,5\%$ $CH total = 172$ $HDL = 0,41$ $LDL = 0,18$ $HbA1c = 7,7\%$	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	Tamicon 60 (rep 1) Glucophage 1g (rep 1) TORVA 10g Aneps Karb
Je déclare les informations ci-dessous sincères et véritables	
Fait à :	Dr. Oumayma BERRADA Diabétologue Nutritionniste Omnipraticienne Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1 Casablanca - Tél: 0522 564 121
Cachet et signature du médecin traitant :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr. Oumayma BERRADA Diabétologue Nutritionniste Omnipraticienne Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1 Casablanca - Tél: 0522 564 121 </div>	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées