

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

M22- 0006025

148819

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10153 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Marhoun Lekbir

Date de naissance : 06/03/68

Adresse : 38, Rue Allal Ben Abdellah Casablanca

Maanis

Tél. : 0666303635 Total des frais engagés : 1029,37 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/01/2023

Nom et prénom du malade : MARHOUN LEKBIR Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Grippe

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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

Le : 23/01/2023

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
23/01/23	01cs	100	30000	Pr. Abdelaziz BAKR Pneumocardiologue et Allergologue Antidiplome, 1 ^{er} étage, 3 ^e Anse Santé, 1 ^{er} étage, 3 ^e Anse - Tel: 121522998667

INPE: 092078385
Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Abdelaziz BAN Dr-Phil. 200 Abdellaziz BAN Capital Central 161 F 1000 - Tél: (212) 52 35 21	23/01/23	Reflex	20000

16.05.02
Anouk
Casablanca
Cachet et signature

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Bachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre d' Unité				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	C 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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">H</th><th style="text-align: center; padding: 2px;">G</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">25533412</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">D</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">35533411</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">11433553</td></tr> </tbody> </table>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G													
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">H</th><th style="text-align: center; padding: 2px;">G</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">25533412</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">D</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">35533411</td><td style="text-align: center; padding: 2px;">11433553</td></tr> </tbody> </table>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS
H	G													
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000	00000000													
35533411	11433553													

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
	MONTANTS DES SOINS	
	DATE DU DEVIS	
	DATE DE L'EXECUTION	

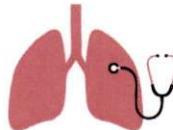
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاد التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعتمد بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

04.02.2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mr MARHOUM LEKBIR

ICAM 5 MG

1 le soir, pendant 1 mois.

LOT n° :

EXP :

PPV :

40,10

40,20

ANNUALIE DE LA MOSQUEE
Dr NABIL
Docteur en Pharmacie
6, Rue de l'Atlas - N° 1
Tél 05.27.93.42.73

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumophtisiologue Allergologue
16 Bd. Abdelmoumen Angel Bd. Anoual
Anoual Capital Centre 1er Etage N° 5
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

LOT n° :

EXP :

PPV :

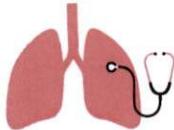
40,10

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Madrif Casablanca
Tél: 05 27 09 17 77

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سباقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

23.01.2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

سبتمبر

Mr MARHOUM LEKBIR

1 - ZIVLOX 400 MG

79,00 1 le matin, pendant 7 jours.



2 - APIXOL SIROP

15,30 Prendre 1 cuillerée le matin, à midi et le soir, pendant 6



3 - VITAMINE C SANS SUCRE

14,60 1 par jour, pendant 10 jours.



4 - DOLIPRANE 1000 mg cp : B/8

14,90 1 le matin et le soir, pendant 4 jours.



5 - HONIX SUPERTONUS

1 le matin, pendant 10 jours.



153, Rue Habacha
Bd Day Ould Sidi Baba
Ghella - Casablanca

445,10

LOT: M0627
PER: 11/2023
PPV: 195,20 DH

Lot: 220618
À consommer
avant le: 08/2025
PPC: 79,00 DH

PPV 15DH30
EXP 06/2025
LOT 2700111

PPV 14 DH 60
PER 08 / 2025
LOT L285

PPC: 145,00 DH
MC PHARMA

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16 Bd Abdelmoumen Angel Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: (212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang

الدكتور عبد العزيز باخطار

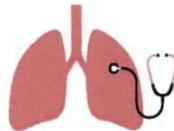
أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم



23 Janvier 2023

Casablanca, le _____

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Monsieur MARHOUM LEKBIR

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumopneumologue Allergologue
16, Bd. Abdelloumen Angel Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang

الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

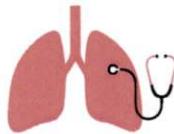
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة التدريب المتخصص

(A.F.S.A) (شهادة مستشفى بوجون باريس)

المعمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم



23 Janvier 2023

Casablanca, le _____ الدار البيضاء، في _____

Radio du thorax face

Nom : MARHOUM

Prénom : LEKBIR

Qualité du cliché : bonne

Interprétation : normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Pathologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: +212 522 99 66 24