

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

- 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-777323

152727

coucou

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BENAMAR YASSIR

Date de naissance :

29/07/73

Adresse :

RES FATINE ETG 2 APT 9 RUE AHMED CHARCI CASA

Tél. :

0661162001

Total des frais engagés :

2251

Dhs

RENAISSANCE

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

BENAMAR YASMIN

Age:

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

petit-fils de patient (anémie)

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 :

CASA

Le :

10/03/23

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-777323

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

9889

Matricule :

BENAMAR

Nom de l'adhérent(e) :

2251

Total des frais engagés :

10/03/23

Date de dépôt :

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
20/11/2022	Préop	1	880,00	INP : 90054445 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>DET-Dar Bouazza ROUTE D'AZZAN Dar Bouazza TEL : 05 29 30 00 00 P : 32960411</p> <p>BAY SARLA MOUSSA KM 15 Casablanca 29 08 29</p>	.	1341.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

15/12/22

1.371,00

Fermejet 500mg

1 flacon



T: 1.371,00

CLINIQUE BADR
PHARMACIE LIBRAIRIE BADR
DE L'OCEAN DE LA MER
Route d'Almouzine - Casablanca - Tel: 05 22 49 28 00
Boulevard de l'Indépendance - Casablanca - Tel: 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax: 05 22 49 23 86
RC : 399369 - T.P. : 32960411

URGENCES 24/24

Le EL ALLOUSSI, Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca - Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86
R.C N° 76809 - TVA N° 817425 - CNSS N° 2571538 - CAPITAL : 6.267.000,00DH - I.F : 1002301 - I.C.E : 001529932000062

PPV: 1371 DH 00

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PROMOPHARM S.A.

Distribué par

MV

50 mg iron/ml ferinject®

Chaque 1 ml contient:
Fer sous forme de carboxymaltose
ferrique 50 mg.

Excipients: Eau pour préparations
injectables, hydroxyde de sodium, acide
chlorhydrique.

كل 1 مل يحتوي على:
حديد (كريوكويسن مالتوز الحديد) 50 مغ.
الماء (الماء)، ماء معدن، هيدروكسيد الصوديوم،
ونصف الصوديوم.

ferinject®
50 mg de fer/ml

٥ مغ حديد/مل

فيرينجكت®
كريوكويسن مالتوز الحديد



محلول للحقن/الترسيب الوريدي
يعطى تحت إشراف طبي
يصرف بوصفة طيبة

زجاجة واحدة (١٠ مل)
عبر الوريد

كل زجاجة واحدة من ١٠ مل
تحتوي على ٥٠٠ مغ حديد



6 251065 043257

ش.م.ص.م. شركه ادوية الكتفه الاردن
الشركة المصنعة لادوية الكتفه الاردن
تمكنت من انتاج ادوية اصلية اوروبية
ترخيص دوائية وطبية مصادقة بالشهادة
الدولية. حد سلام. المغرب.

Sous licence de: Hikma pharmaceuticals, Jordanie
Lieu de fabrication: Bipro GmbH, Allemagne
ou IDT Biopharma GmbH, Allemagne
Lieu de distribution: Promopharm S.A., Maroc
Hikma Pharmaceuticals, Al-Mushabba, Jordanie
Distribué par: PROMOPHARM S.A.,
Z.I. du Sahel, Had Soualem, Maroc



بروموفارم ش.م.م.

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

2BXFISS01M-AF-01/2016

Vérifier l'absence de sédiments avant utilisation
et respecter la date de péremption.

La solution doit être diluée dans une solution
stérile de chlorure de sodium à 0,9% m/v avant
administration en perfusion intraveineuse.

Utiliser immédiatement après dilution.

Rangez hors de la portée des enfants.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

Ne pas congeler.

Posologie et Mode d'emploi:

consulter la notice intérieure.

3

50 mg fer/ml



ferinject®
carboxymaltose ferrique

Solution pour injection/perfusion

Doit être administré sous
surveillance médicale

A utiliser sous prescription médicale

1 Flacon (10 ml)
Voie IV

Un flacon de 10 ml
contient 500 mg
de fer

قبل الاستخدام يجب التأكد من عدم وجود رؤوس
ومن تاريخ انتهاء الصلاحية.

شد المقاومات من عصا الترسيب الوريدي في بقيت تخطيط

المحلول محلول كثافة 0,9% m/v.

ينبغي معاشرة محلول الماء النقي.

يتحقق بعد ذلك من تبلور الأفال.

يتحقق في حالة الأفال حلقة تحد 30% متوازنة.

آمنة من التآكل.

الجرعة وطريقة الاستعمال: إنها المشربة المرتفعة.



Non prescrire si elle dessine présente

Tableau A
(Liste I)

BAIDA
PACK

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc



LOT N : 9184
FAB : 10.2021
EXP : 10.2024



CLINIQUE BADR
Groupe ODM

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

P. A. R

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

BENABDAR YASSINE

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

£300,00f

DHS

CACHET ET SIGNATURE

Dr. Boudra BENABDAR
ANESTHÉSIE RÉANIMATION
CLINIQUE BADR

35, Rue El. ALLOUSSI, Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca- Tel : 05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/84/85 - Fax : 05 22 49 23 86
R.C N° 76809 TVA N° 817425 - CNSS N° 2571538 CAPITAL : 6.267.000,00 DH - I.F : 1002301 - I.C.E : 001529932000062



CLINIQUE BADR

Urgence 24/24



INPE : 090002445

F A C T U R E

N° : 202211808 / 2022 du 20/12/2022

Nom patient **BENAMAR YASMINE**
PAYANT

Entrée 20/12/2022
Sortie 20/12/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE	1,00	CH	400,00	400,00
PERFUSION	1,00		150,00	150,00
		<i>Sous-Total</i>		550,00
PHARMACIE	1,00		30,00	30,00
		<i>Sous-Total</i>		30,00

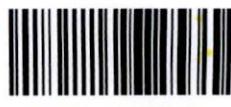
DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthésie réa)	1,00	V3	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Autres prestations				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Total 880,00

CLINIQUE BADR
35 Rue Alloussi Bourgogne
Tel. 05 22 49 28 00 Casablanca



INPE : 090002445

Le 20/12/2022

Compte rendu d'Hospitalisation

Mme Benamor Yasmine, née le

19/12/2006, hospitalisée le 19/12/2022 pour perfusion de

le 20/12/2022 pour perfusion de

- Remifentanil Succinylate -

Perfusion parentale par l'incubateur

petite sorte le même jour.

DR. MOUACH
ANESTHÉSIE- RÉANIMATION
CLINIQUE BADR