

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0006112

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4020 Société : RAO
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 163577
Nom & Prénom : BATASSA SALAH
Date de naissance : 21-1960
Adresse : HAY EL Gouls Des EPAJR NES Berman
Tél : 06-84338-70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 MAI 2023
Nom et prénom du malade : JASSEM LAMEN Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AS2

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - 5ème 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

RELEVÉ 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
26 MAI 2023	C		220,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26.05.23	4505,20

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

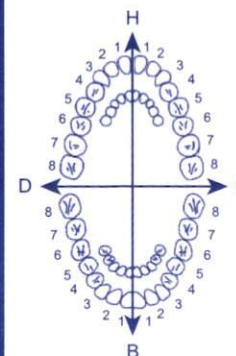
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

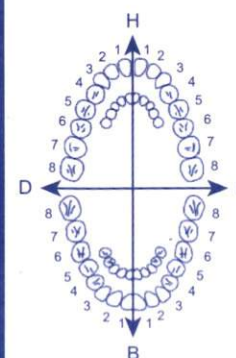
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr. Hicham BERRADA GOUZI

Spécialiste du Sommeil

Diabétologie - Nutrition et Maladies du Poids

Ancien médecin attaché aux hôpitaux de France

Membre des sociétés savantes françaises :

SFRMS - SFD - SFN - AFERO

- Insomnies - Apnées - Polysomnographie
 - Diabète - Insulinothérapie Fonctionnelle - Alimentation
 - Cholestérol - Triglycérides - Goutte
 - Obésité - Maigreur - Coaching Nutritionnel
- Enfants - Adultes



الدكتور هشام برادة كُوزي

أخصائي اضطرابات النوم

داء السكري - التغذية - أمراض الوزن

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

عضو الجمعيات الفرنسية للأبحاث الطبية

- الأرق - توقف التنفس - تسجيلات النوم
- داء السكري - المرأة الحامل - الطفل والكبير
- الكوليسترول - الدهون الثلاثية - النقرس
- السمنة - الحفاضة - التربية الغذائية والسلوكية

الأطفال والكبار

Casablanca le : 26 MAI 2023 : الدار البيضاء في

Mr, Mme, Enfant :

BARAKAT LAMRU

152.50 x 5

A revoir le :

1 - LAMRU (18 ans)

12 - 204 (18 ans) x 2 mg
56.80 x 3 + 153.40 x 5

2 - Glynom 2g
2 - 2 - 2 x 2 mg

3 - LAMRU 10 mg x 2 mg
136.50

4 - ALYN 25 g 33 mg
2 - 2 - 2 x 2 mg

Dr. BERRADA GOUZI Mohamed Hicham
Maladies du Sommeil
Diabète - Nutrition - Obésité
119, Bd. Mohamed Bouziane - Imm. Farhatine 6 - 3ème Etage - Hay Essalama (Au-dessus de la BMCI)
Tel : 05 22 56 37 38

119 شارع محمد بوزيان إقامة فرحاتين 6 - الطابق الثالث - حي السلامة (فوق بنك BMCI)
119, Bd. Mohamed Bouziane - Imm. Farhatine 6 - 3ème Etage - Hay Essalama (Au-dessus de la BMCI)

05 22 56 37 38 cabinetberrada@gmail.com - www.hichamberrada.ma

1- 28,80 x 9
 Vitamine J
 S.V. 1 ————— 1 x 2mg

2- 27,70 x 3
 Cardy ————— 1
 S.V. 0 ————— 2 x 2mg

3- 316,00 x 3
 flvix ————— 1
 S.V. 1 ————— 2mg

4- 40,50 x 3
 Puryfer —————
 S.V. 1 ————— 2mg

5- 419,00 x 3 — 1/5 x 2mg
 Toraxat 107
 S.V. 1 ————— 2mg

Dr. BERRADA BOUT Mohamed Hicham
 Maladies du Sommeil
 Diabète - Cholestérol - Goutte
 Nutrition - Obésité
 119, Bd Med Bouziane - Im. Farhatine 6
 3ème Etage - Casablanca - Tel. : 05 22 56 37 38

T: 4505,20

PHARMACIE BLOC "C"
 GHOFER - NE
 Rue 2 N° 1
 Q Al Qods Sidi Bernoussi
 Casablanca

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V : 419,00 DH

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFANE
Rue 2 N° 1
Q Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

319334
6 118001 103041
Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334
6 118001 103041
Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041
Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Lot.: 22L265
Exp.: 08.2025
PPV: 136DH50

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFANE
Rue 2 N° 1
Q Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

LOT 223835 1
EXP 11 2024
PPV 153.40 DH

LOT 223835 1
EXP 11 2024
PPV 153.40 DH

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

LOT 223835 1
EXP 11 2024
PPV 153.40 DH

LOT 223835 1
EXP 11 2024
PPV 153.40 DH

LOT 223835 1
EXP 11 2024
PPV 153.40 DH

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER