

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

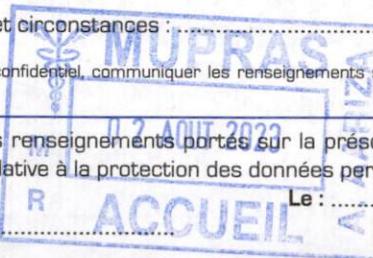
Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	5725	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Morgan Chaibia	
Date de naissance :		01/01/1969	
Adresse :		25 Rue Al Pap Ben Ahmed Am Kik n°3 Belvédère	
Tél. :	066636711	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	24/7/23	Age:	
Nom et prénom du malade :	Morgan Chaibia		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 :	Le : 12 AOÛT 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
21/11/23	G	9	900,00	Docteur EL MEHDI - N Pédiatrie - Maladies des reins et de l'hémodialyse Pédiatrie - Gastro-entérologie des Maladies des reins et d'Hémodialyse - Casablanca 091058291
11/12/23	G	9	G	Docteur EL MEHDI - N Pédiatrie - Maladies des reins et de l'hémodialyse Pédiatrie - Gastro-entérologie des Maladies des reins et d'Hémodialyse - Casablanca 091058291

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguise	Date	Montant de la facture
ARMACIE AL CHAIT Docteur Soumaya HARKET Ep. El YAKOUBI Pharmaciene 100, Route Ouled Ziane Sfax - Tel: 0522 85 41 39		1905, 60 DH

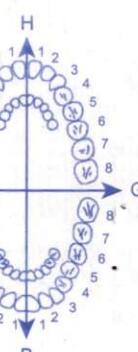
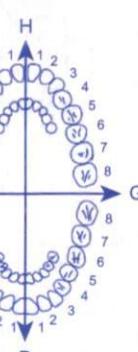
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 canalaires, 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 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

مركز أمراض الكلى والكلية الصناعية بلفدير

CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

**Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
(Major de promotion du CES Français)
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
de Médecine de Marseille.**

**Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.
Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.**



الدكتور م.المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب

الكل، أمراض، فر، اختصاص

(متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكل في فرنسا)

أوسكار فون هرمان

Digitized by srujanika@gmail.com

ملحق بالتعليم سابقاً بكلية الطب مارسيليا.

رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية

سابقاً بمصدقة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء

Casablanca, le

A standard linear barcode is positioned vertically on the right side of the page.

HARMACIE AL GHARAKET
Docteur Soumaya HARKET
Ep. EL YAKOUBI
190, Route Ouled Ziane
Casablanca - Tél : 052-222-2222

LOT 223945
EXP 11 2026
PPV 46.70 DH

1710,00

13,42

~~(c) 14/j x 6 jans~~

IDEOS 500 mg / 400 UI
30 Comprimés

55,40

13, 40

13, 40

Maphar
Bd Alklimia N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Eprex 10000UI/ml SPR 0,4 ml
B6
P.P.V : 1710,00 DH

5 118001 181094

卷之三

Malte
Gemeine
Gedre
1582.

1910

Page 10

en
dia
L.N.P

126, Bd. D'oujda - 2^{me} étage - Belvédère (face gare des voyageurs) Casablanca - 126، شارع وحدة بلعبور (أمام مدخل المسافرين) الدار البيضاء - الموقع الإلكتروني : Site web : www.hemodialysebelvedere.ma - Tel: 05 22 40 07 56 / 24 61 43 - Fax: 05 22 40 96 96 - المكتب: Email : elmedhim55@gmail.com - العنوان: ICE : 00169119300054 - ترخيص: 46700800 - رقم التسجيل: Cnss : 2342468 - رقم التصريح: TVA : 625043 - ضريبة: Patente : 32502235 - ضريبة: خبر: 00169119300054 - ترخيص: 46700800 - رقم التسجيل: Cnss : 2342468 - رقم التصريح: TVA : 625043 - ضريبة: Patente : 32502235 - ضريبة:

8215

Docteur H.I.MEHDI
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Urologie et d'Uro-dialyse
126, Bd Oujda Belvédère - Casablanca
I.N.P. : 091058297

INEXIUM 20

Marie



190560

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair hou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR.
Boute 14
6401/SDMP/21/NRQ P.P.V: 82.10 DH
6 118001 020591

Docteur H.I. MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
126, Bd Oujda Belvédère - Casablanca
I.N.P. : 091058297

PHARMACIE AL GHAI
Docteur Soumaya HARKET
Ep. EL YAKOUBI
Pharmacie
190, Route Ouled Ziane
Casablanca - Tel: 0522 85 41 39

Eprex® Epopéline alfa
Sol. inj. seringue préremplie
0,4 ml. boîte de 6 4000 UI
IVSC
Lot: MJ54P00
Exp 03 2024

مركز أمراض الكلى والكلية الصناعية بلفدير

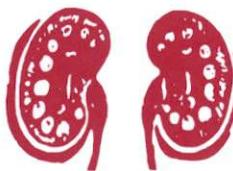
CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

Dr. M. EL MEHDI

Docteur d'Etat Français de Médecine
Spécialiste des Maladies des Reins
(Major de promotion du CES Français)
Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.
Ex Attaché d'enseignement à la Faculté
de Médecine de Marseille.

Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse
de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.

Ex 1^{er} Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).
Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



الدكتور م.المهدي

الدكتورة الفرنسية للطب
الخبير في أمراض الكلى
(متخصص الدفع في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)
أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقاً.
ملحق بالتعليم سابقاً بكلية الطب مارسيليا.
رئيس مصلحة أمراض الكلى والكلية الصناعية.
سابقاً بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



080001330

Casablanca, le

20 / 7 / 93

Dr. M. El MEHDI
Echo abdominal
IRC
RCM

Dr. M. EL MEHDI M.
Spécialiste des Maladies des Reins
Centre d'Hémodialyse
Bd Oujda Belvédère Casablanca
I.N.P : 091058297

الفحص بالأشعة في المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

إقامة باستور

RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 29/07/2023

Facture N° 2571/2023

Nom patient : **MORJANE CHAIBIA**

Dr. N. BENNANI

Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

Montant : **cinq cents (500 DH)**

Dr. Y. BOUZIDI

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01
Tél. : 05 22 27 83 83
Rue Dr. Magenhdi - Casablanca
ANGLE RUE PLACE CHARLES NICOLLE ET
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX