

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3804 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASMAI HAKAM

Date de naissance :

1971/07/22

Adresse :

13 Rue Lavoisier app 30, 1er étage

Tél. : 066 928 99 97

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél. 05 22 25 87 48 - INPE : 091262782

Date de consultation : 27/08/2015

44 Avenue NAZHA Age

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Ostéoporose

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent :

.....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires attestant le Paiement des Actes
27/06/23	Centrale	50	05.22.25.87.48 - Val fleur - Casablanca Tél: 05.22.25.87.48 - INPE: 091262782	05.22.25.87.48 - Val fleur - Casablanca Tél: 05.22.25.87.48 - INPE: 091262782

PHARMACIE MARHABA
Cachet du Pharmacien
et du Formisseur
André DHOUB
61, AV des F.A.R Casablanca
tél 0522 31 15 40 0522 31 43 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien et du Formisseur	Date	Montant de la Facture
André DHOUB Casablanca tél 0522 31 15 40 0522 31 43 69	27/06/07/23	239,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B 00000000	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômé universitaire de Gériatrie - Gérontologie
de l'Université de Bordeaux

OMNIPRATICIEN

Gériatrie- Gérontologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques
Santé mentale
Echographie
Electrocardiographie



طیب عام

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
داخلي ساقب بمستويات الدار البيضاء
دبلوم جامعي في طب الشيخوخة - علم الشيخوخة
من جامعة بوردو - فرنسا

طب الشيخوخة

متابعة الأمراض المزمنة

اضطرابات

الألام المزمنة

الصحة النفسية

الفحص بالصدى

06/07/2023

MME ASMI NAZHA

- **Maltofer 100 mg - comprimé**
1 Comprimé midi et soir pendant 2 mois (à distance du thé SVP - au moins 2h entre le thé et le comprimé)
 - **BIOFAR ACEROLA - Comprimé**
1 Comprimé matin pendant 2 mois
 - **Natrixam 1,5/5 mg - comprimé**
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois
 - **Tryptosom - gélule**
1 Gélule, matin, soir en dehors des repas pendant 1 mois



Source de fer animal (Steak, viande hâche ou foie) / Source de fer végétal (Lentilles, épinards, brocolis et betterave)

PHARMACIE MARHABA

61 Av. des Frères Achour

61, Av des F.A.R. Casablanca
Tél 0522 31 16 10

Tél : 05 22 25 81 43 69 email : cabinethakam@gmail.com
89 Bvd Stendhal, Apt 7 3^{ème} étage. Val fleuri – Casablanca
89 ، شارع سطندا، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء.

قائمة ١ - لا يصرف الا بذريج وصوده حلب



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفيس - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

Fabricant / التصنيع

Les Laboratoires Servier
Industrie - 905, route de Saran
45520 Gidy - France



SERVIER

SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour,
20180 Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

**لائحة الموارد المحددة
فقط - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية**

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مخبرات سيرفييه - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

**Fabricant /
المنتج**

**Les Laboratoires Servier
Industrie - 905, route de Saran
45520 Gidy - France**

SERVIER

SERVIER MAROC
Imm. ZEWACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour,
20180 Casablanca



احترموا اهالينا
احترموا اهالينا

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية

6 118001 130184

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفير - فرنسا

Les Laboratoires Servier - France

Fabricant /
المصنّع

Les Laboratoires Servier
Industrie - 905, route de Saran
45520 Gidy - France

SERVIER



SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour,
20180 Casablanca