

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-801899

178350

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3676

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RASSIF - Moham.med

Date de naissance :

27-08-1960

Adresse :

N° 18, Rue Med EL Yazidi Quartier

des hospitala

Casablanca

Tél. 0600386123 Total des frais engagés : 3250,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 brouillon 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 : 2023-08-22 Casablanca Le : 2023-08-22

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22/05/23	CS		300.DH	47888847 INP Tél: 0522 860 0041 Fax: 0522 860 0042 Courriel: Des_hos@inp.tn Le Laboratoire ADP+1 Neuromologique 11, rue Dar WOS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/23	1550,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
UNITED MED 66, Rue Ennoussoeur Casablanca - RC 28827 Tél: 0522 27 93 03	83   05   2023					1300,-

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



6.- Neutral 38,60 a 2,77,-



1 (à 5)

an. b 17

DR. GADAR WISSI  
11, Rue Léonard Desnoyer  
119, Sidi Abdellah, Casablanca  
Tél: 0524 866 424  
Fax: 0524 866 424  
E-mail: gadarwissi@yahoo.fr

$\Gamma = 150,69$

PHARMACIE DES MAUSOLEES  
D. SJEELASSI Bouchra  
30, Rue Mausolee Q. Hopitaux  
Casablanca 100 22 09

PPV 38DH50 EXP 09/2025  
LOT 26055 8

PPV 38DH50 EXP 09/2025  
LOT 26055 8

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP  
N° Lot: 2YU005  
Fab: 08/2022 P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)  
Per: 08/2024

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP  
N° Lot: 2YU005  
Fab: 08/2022 P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)  
Per: 08/2024

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP  
N° Lot: 2YU005  
Fab: 08/2022 P.P.V. 210.00 MAD (Dhs)  
Per: 08/2024

**Dr. GADDAR Wassil**  
**PNEUMOLOGUE**

Asthme - Allergies  
Pathologie du Sommeil  
Arrêt du Tabac  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Tests Cutanés  
Maladies professionnelles



**الدكتور جذار واصل**  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية  
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين  
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة  
اختبار الحساسية  
الأمراض المهنية

Casablanca le : 22 MAI 2023

ELAFAF LATLA

SAOS

Bon contrôlé des CPAP

change le masque

Nabucco

**UNITED MED**  
66, Rue Elouaissour  
Casablanca - RC 28373  
Tél: 0522 27 93 03

رقم 11، زقورة أبو حسان العسكري (الفاواري سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفى) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.  
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>th</sup> floor (with elevator), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

**Urgence** 06 77 20 20 24 **05 22 860 444** **drgaddar@gmail.com**

ICE: 00202322000065

**Dr. GADDAR Wassil**

**PNEUMOLOGUE**

Asthme - Allergies  
Pathologie du Sommeil  
Arrêt du Tabac  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Tests Cutanés  
Maladies professionnelles



**الدكتور جذار واصل**

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : .....

22 MAI 2023

ELAFAF LAILA

## Compte rendu de radiographie thoracique

- Syndrome interstitiel :
- Syndrome alvéolaire :
- Nodule :
- Masse :
- Silhouette cardiaque :
- Cadre osseux :
- Opacité de type pleural :
- Autre :

RAS

**DR . GADDAR Wassil**  
Pneumologue  
11,Rue Lavoisier Appt 12  
Quartier Des hopitaux  
Tel: 0522 860 444

رقم 11، زققة أبو الحسن العسكري (اللّفواري سابقاً) الطابق 5 (مصدح متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

🕒 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

# Dr. GADDAR Wassil

## PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies  
Pathologie du Sommeil  
Arrêt du Tabac  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Tests Cutanés  
Maladies professionnelles



الدكتور كثزار واصل  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية  
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين  
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة  
اختبار الحساسية  
الأمراض المهنية

Casablanca le : ..... 22 MAI 2023 .....

ELAF AFLAILA

### Bon de règlement

RADIOTHORAX : 100 DH

DR. GADDAR Wassil  
Pneumologue  
11, Rue Lavoisier 10pt 12  
Quartier Des hôpitaux  
Tél: 0522 860 444

رقم 11. زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوازي سارقا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.  
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

⌚Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📩 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065



UNITED MED Sarl

Respiratoire Sommeil

UNITED MED SARL

66 rue Annousour casablanca  
Anfa 20140  
tel 0522-279303  
[www.sdar.ma](http://www.sdar.ma)

# Facture

DATE: 23/05/2023

Facture 0214/23

Mme AL AFAF LEILA

Description	P,UNITE	QT	TVA	TOTAL HT
<b>Masque naso buccal de PPC</b>	1 300,00	1	20%	1 300,00
<b>Arrête de présente facture à la somme : Mille Trois Cent Dirhams</b>				
<input type="text"/> <input type="text"/>				
RC 283273 T.P 37931275 CNSS 9413006 ICE 000216517000037 IF 14438918				<b>TOTAL T.T.C 1 300,00 DHS</b>

UNITED MED  
66, Rue Annousour  
Casablanca - RC 283273  
Tél: 0522 27 93 08  
un 1