

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

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

Dr. Khadija EL MAGHRAOUI
Spécialiste Rhumatologue
Hôpital Med V
Hay Mohammadi-Casablanca



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
28/06/23	C			Dr. Khadija El Mekki Spécialiste Khanqah Hôpital Med Hay Mohammed Al Qublani

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

~~Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur~~

Date:

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Lot 341, Lorsomni EL Moushidine 141 à Grande Cenpa P.M. D'arrondissement Hey Mohammarah Casablanca	14.106.83	Réf. 2. Dans l'ordre par ordre 2.000 F.P. en Corbe sans F.P.	Mosby 613,00

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DB Abdallah MOUSSA

**T. AUGUSTIN MOORSA
Pharmacie Béguin**

~~Pharmaciens Biologiste~~

La pharmacie Biologiste - Pharmaciens Biologistes MEDICAUX

Cachet et signature de l'stagiaire des Bd du praticien ceinture H/M Sainpolana	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	
.....				
.....				
.....				
.....				

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-C-D-H ring system. It features two vertical columns of five carbon atoms each, labeled A and B at the top and bottom respectively. The left column (A) has substituents: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3. The right column (B) has substituents: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3. The central horizontal row (C) has substituents: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3. The top horizontal row (D) has substituents: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3. The bottom horizontal row (H) has substituents: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
et de la Protection Sociale
Centre Hospitalier Préfectoral
Ain Sebaâ - Hay Mohammadi
Hôpital Mohammed V
Casablanca



المملكة المغربية
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
المركز الاستشاري الإقليمي
عين السبع الحى الخامس
مستشفى محمد الخامس
دار البيضاء

Casablanca, le: 28/06/23

Ordonnance

~~2090x2 m^t HEDIDON Naima~~

1) wtB BON 200.000U20 ~~100~~

~~119.00x3 1cp à boire à l'heure
après l'imm~~

2) offecore cp

~~149.50x5 1cpj molt 3min~~

3) euroflex oestat ~~100~~ 1pelletj molt 3min

~~53,10~~

4) Relexell ef

~~100x20 1cp x21 molt 10j~~

5) Bactin cp

~~110,00 1cp molt 20j pris fiducien~~

6) IOPNUM 20g ~~1cp molt~~

LU : 3001
TR : 25 / 26
IV : 1000 DH 40

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH
Ut Av Lot : ~
31/12/2026 283169
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

koal claws

3 mm

~~Specialement destiné à l'usage
dans les hôpitaux et cliniques
de l'enseignement~~

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av Lot :
31/12/2026 283169
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Ministère de la Santé
Salle 10
D

88 22247

DGII - DST II - II 432

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001272228
PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001272228
PPV: 20,90 DH

AFD - RA 3

goutte d'eau + lombathor

PPV :110.00 dhs



6 111261 640073

Lot :

VT333

A consommer de

préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



6 111261 640073

Lot :

VT333

A consommer de

préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



6 111261 640073

Lot :

VT333

A consommer de

préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



6 111261 640073

Lot :

VT333

A consommer de

préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



6 111261 640073

Lot :

VT333

A consommer de

préférence avant le :

05/2025

PPC : 149,50 DH



Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Centre Hospitalier Préfectoral
Aïn Sébaâ Hay Mohammadi
Hôpital Mohammadi V
Casablanca



Casablanca, le : 30/12/22

N° d'Entrée :

Service de :

BILLET D'EXAMEN

Nom et Prénom du malade : M^e Hédioune Naima

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	INTERPRETATION
<p>AAN</p> <p>anti CCP</p>	<p>L.A.M GRANDE CEINTURE</p> <p>DR ABDELLATIF MOURSAI</p> <p>Pharmacien Biologiste</p> <p>Res Al Khair 1er Etage N°119/31</p> <p>Le Grand Centre Hospitalier</p>

LE MEDECIN TRAITANT

Jr. H. H. AL MAGHRAUI
Spécialiste en Immunologie
Hôpital Mohammadi Casablanca
Ain Sébaâ Hay Mohammadi
Casablanca



Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Centre Hospitalier Préfectoral
Aïn Sebaâ Hay Mohammadi
Hôpital Mohammadi V
Casablanca



Casablanca, le : 30/12/22

N° d'Entrée :

Service de :

BILLET D'EXAMEN

Nom et Prénom du malade : Mme Medidien Naima

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	INTERPRETATION
<p>Rx des genoux douloureux (-foulé -refroidissement)</p> <p>Rx des ongles folys</p>	

LE MEDECIN TRAITANT

Jr. Khadidja AÏRAOUI
Spécialiste Rhumatologue
Hôpital Mohammadi-Casablanca
Hay Mohammadi-Casablanca

Boulevard La grande Ceinture, Résidence El Khair, N° 118, 1ère Etage
Hay El Mohammadi- Casablanca Tél : 05.22.63.86.22 - Fax : 05.22.63.86.22

Facture

N° facture 2023-12397

Patient : Mme HEDIDOU Naima

Date prélèvement : 14/06/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Ac Anti-Peptides Citrullinés Cyclisés	300	402,00
Anticorps anti-nucléaires (AAN) : Dépistage	150	201,00
	Total B	450,00
	Total	613,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT TREIZE DIRHAMS ***

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage1 N°118 Bd
la Grande ceinture H.M Casablanca



مركز الفحص بالأشعة الحزام الكبير

CENTRE DE RADIOLOGIE LA GRANDE CEINTURE

Radiologie Numérique - Opacifications - Echographie - Echodoppler - Mammographie
Panoramique Dentaire - Ostéodensitométrie - Scanner - IRM

Dr. ZNIBER Kamar

Casablanca, le 19/06/2023

Facture N° 3978/2023

Nom patient

: HEDIDOU NAIMA

Examen(s) réalisé(s) :

RX DES 2 MAINS DE FACE:

RX DES 2 GENOUX F +P:

RX LOMBO SACREE F+P:

Montant

: mille cent (1100 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CENT DHS

Centre de Radiologie La Grande Ceinture
Lot 341, Lotissement El Mouahidine
Bd la Grande Ceinture Pref. D'arrondissement
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 0611.97.42.89 / 0616.58.97.59

Lot. 341 Lotissement Al Mouahidine, Bd la Grande ceinture Hy Mohammadi -

A côté de Clinique Al mouahidine - Casablanca - Tél : 05 22 66 31 33 - Gsm : 06 61 39 99 01-06 62 13 70 10
Email : radiologiegrandeceinture 447@gmail.com - INP: 091042754 - ICE: 001731220000002 - IF : 14468321