

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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H. Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-010048

187545

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3351 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JABAR abd elhakim
 Date de naissance : 01/10/1960
 Adresse : Bouchentaf, rue 59 n°59 Casablanca
 Tél. : 0609.84.3115 Total des frais engagés : 18750 + 30470 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JBIHA INPE:091080671
 Date de consultation : 07.11.23
 Nom et prénom du malade : Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Grippe Casablanca
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie 2023
 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 : Casablanca Le : 15/11/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° 12-215/2015

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
07/11/2023			150 DH	Dr. JBIHA INPE: 091080671

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL MADANIA Rue 29 N°85 13 28 Casablanca	07/11/23	523,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Professeur Radiologie Radiologie 2 Mars INPE: 091036459	09/11/23	Re photo	50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
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			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

R.R

Docteur Jbiha Omar

Médecine Générale



الدكتور جبيهة عمر

الطب العام

Ismail Jalal

Dr. JBIHA

INPE:091080671

URGENT

Casablanca, le 07 NOV 2023

البيضاء

607

12/6.

Faire

Radiophoto

dépistage

Professeur Wadia ZAMIATI

Radiologie 2 Mars - Souana

INPE:091036459

07 NOV 2023

Autorisation d'exercice n° 4369

297, Avenue 2 Mars Casablanca- Tél : 05 22 28 02 80
05 22 28 02 80 : الهاتف , الدار البيضاء - الماريس , شارع 2 مارس , 297



Docteur Jbiha Omar

Médecine Générale

Dr. JBIHA

INPE:091080671



الدكتور جبيهة عمر

الطب العام

Ismail jalal

Casablanca, le 07 NOV 2023 البيضاء

URGENT

الصيدلية المدنية

حسن الديوري صيدلي

Pharmacie EL MADANIA
Bouchentouf rue 29 N°85
Tél:05 22 28 13 28 Casa

6062

12/6

Aire

Delvital sp - 3 m

le soir pdl 3 m
pdl 3 m

Febrex 500 (A)

le soir pdl 2 m

79.70

A Zix 500 sp: le soir

41.10

le soir pdl 3 m
Brouha 100 mg 9 jours (A)

Autorisation d'exercice n° 4369

297, Avenue 2 Mars Casablanca- Tél : 05 22 28 02 80
05 22 28 02 80 : الهاتف , الدار البيضاء - مارس , 297



AZIX[®]
Azithromycine

500 mg



3 Comprimés
3 sécables

bottu s.A.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 06/26

LOT: M2217

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN

1g^{/125 mg}
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire la notice attentivement avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 222,00 DH
LOT: 651619
PER: 02/25



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Handwritten text in Arabic and blue ink stamp: "EL MADANIA" and "85".

AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN

1g^{/125 mg}
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire la notice attentivement avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 222,00 DH
LOT: 651422
PER: 12/24



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

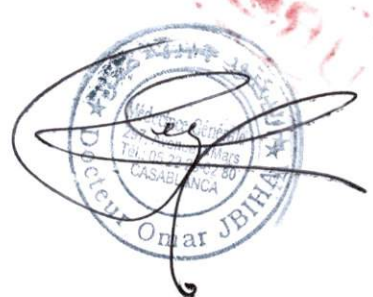
222000 x2

- Augmentation (A) (2p) 2/3

(1) gachet de 2015



Pharmacie EL MADANIA
Boulevard de 29 N°85
52370



07 NOV 2023

الصيدلية المدنية
H. DIOURI PHARMACIE
Boulevard de 29 N°85
Tél: 0522 28 13 28 Casablanca

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 07/11/2023

Facture N° 09696/2023

Nom patient : JALAL ISMAIL

Examen(s) réalisé(s) :

RX.PHOTO:

Montant : CINQUANTE (50 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQUANTE DIRHAMS

Professeur Wadia ZAMIATI
Radiologie 2 Mars - Souna
INPE: 0910364...

RADIOLOGIE



2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

Casablanca , le 07/11/2023

Mr. JALAL ISMAIL

DR.JBIHA

• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

RADIOGRAPHIE PHOTO DE FACE

- Absence d'anomalie parenchymateuse décelable.
- Silhouette cardio-médiastinale en place d'aspect normal.
- Culs-de-sac costo-diaphragmatiques libres.

AU TOTAL :

- Radiographie thoracique normale.

Professeur Wadia ZAMIATI
Radiologie 2 Mars - Souna
INPE : 091036459

PR ZAMIATI W.
Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
+212 522 800 111