

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10161 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : El Aïssam Moumen

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 81 1661 Total des frais engagés : 193588 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hind OULAMMOU
Hépato-Gastro-Entérologue et Proctologue
Hay Al Walea, Tranche 6 Imm.4
Appt.24 Sidi Moumen - Casablanca
Tél 05 22 71 77 23

Date de consultation : 14/12/2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastro entérite

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 : 14/12/2023

Signature : Dr. Hind OULAMMOU
Hépato-Gastro-Entérologue et Proctologue
Hay Al Walea, Tranche 6 Imm.4
Appt.24 Sidi Moumen - 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
14.12.2023	cs		300 DH	H Hay Al Walid - Dentiste et Proctologue App.24 Sidi Moumen - Casablanca App.24 Sidi Moumen - Casablanca Té 0522717722
27.12.2023			Cont. 2f	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092057537	14.12.23	669778
TOUHAMI MUSTAPHA		
Pharmacien à VPharmaci		
Ben MSK - CP 9730		
Tel: 0322389730		
INPE: 092057537		
TOUHAMI MUSTAPHA		
Docteur en Pharmacie		

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
		AM	PC	IM	IV	

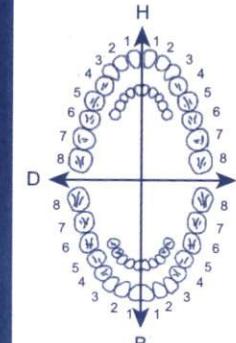
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

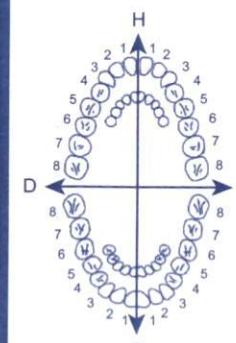
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
COEFFICIENT DES TRAVAUX				COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie
Proctologie médico-chirurgicale
Echographie abdominale et endoscopie digestive
Ancienne interne des hôpitaux de Paris
Diplôme des Hépatites virales et Cytokines
de l'Université de Sorbonne
Diplôme des maladies inflammatoires chroniques
de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



الدكتورة هند الموسى

الخصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - أمراض وجراحة المخرج
الفحص بالصدى والمنضار الداخلى
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس
دبلوم التهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوريون
دبلوم الإن tehاب المزمن للأمعاء
من جامعة ليل وباريس 6

Casablanca le

١٤١٢١٢٥٢٣ في البيضاء

EP Aiboudi Mohamed

LTC

11 Tides song

69. - top & 2ij

2/ Acta leme

34.4° $\text{angle } \alpha_3$ / y

3) Colosparine
MS. B. 3. lep. x 31.

Ataca
T61052177-Casa blanca
Haya Alvarado-Entomologista
Aplicacion de insecticida en el cultivo
de frijol en la localidad de Ataca
Municipio de Chimaltenango
Guatemala



دار البيضاء - مولمن سيدى 6 التجزئة 424 الرقم 4 الاقامة الولاء حي

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95

5 | $A_3 \alpha$

79,70 reply

6) Brain

59,30 Lipski

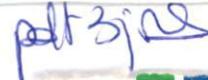
71 Ponstyp

28,80 149x37g

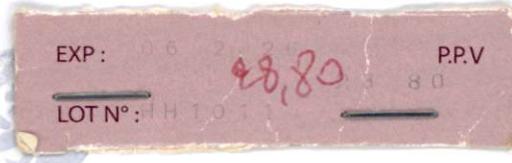
—

—

T=669,78



apès repas
à midi



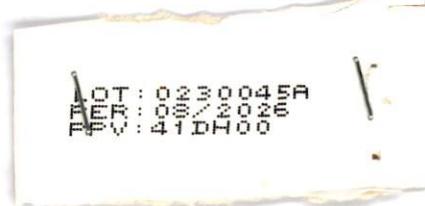
EXP : 06

LOT N°: H 1

48,80

P.P.V

~~APPL 24 Sidi Mousen - Casablanca
Tél 05 22 71 77 23
Hely: H.H. Gesticht: D.G.B. Proflogique
Gebouw: Gouvernement - Bld. 1000
Uit Heng ou Aanimo~~



Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie
 Proctologie médico-chirurgicale
 Echographie abdominale et endoscopie digestive
 Ancienne interne des hôpitaux de Paris
 Diplôme des Hépatites virales et Cytokines
 de l'Université de Sorbonne
 Diplôme des maladies inflammatoires chroniques
 de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



دكتورة هند الموسى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
 الكبد - أمراض وجراحة المخرج
 الفحص بالصدى والمنظار الداخلي
 طبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس
 دبلوم التهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوربون
 دبلوم الالتهاب المزمن للأمعاء
 من جامعة ليل وباريس 6

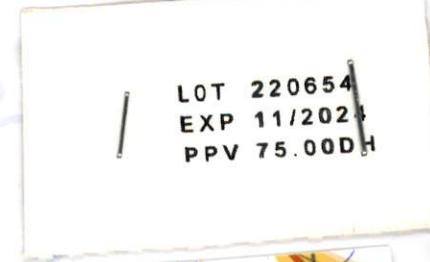
Casablanca le :

25/12/2023
البيضاء في

Mrs El Alouadi Mohamed



LOT 220654
 EXP 11/2024
 PPV 75.00DH



LOT : 4138
 PER : 05 - 28
 P.P.V : 46 DH 60

METOOSPASMYL® B 20 caps molles
 Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
 P.P.V. : 40.40 DH

METOOSPASMYL® B 20 caps molles
 Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
 P.P.V. : 40.40 DH
 Distribué par COOPER PHARMA
 41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

COOPER PHARMA
 PPC: 259,00 DH



فلاس 2271 77 23
 شارع سيدى مومن - العلامة الحبيب بوعصبان
 مولاي الحسن بن علي
 تونس 1000
 تونس

هي الولاء الإقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدى مومن -
 Hay ALWA 4 Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca
 Tel.: 05 22 71 77 23 / GSM: 07 08 89 45 95
 الهاتف: