

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008987

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 300 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUANAS Date de naissance :

Adresse : M'BAREK

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nada - Immeuble 4
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54
INPE 091114637

Date de consultation : 24/6/2019

Nom et prénom du malade : Mme Tahiri Malika Age :

Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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(e) :

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
24/6/2019	C	2	250,00	Docteur MOUTAMMIL Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Jemai 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54 INPE: 091114837

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/6/19	372,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/6/2019	Ra/Zn	200,00

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'

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'EXECU

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMEE EN MEDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

إخصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - السل . الضيق

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل

كلية الطب ببرانس

Casablanca, le 24/6/2019

الدار البيضاء، في

Mme Taline Malibra

regime peu sucré

- Lovanics 500 (b de l'ocp)

140⁸⁰ 1CPL/j après un repas soit 10j

148⁵⁵ Cet apport est (Zéro eff)

2CPL/j le matin après le petit déjeuner soit 8j - A prendre de ce jus après un repas .

- Brouillat

312⁰ 1CPL x 3/j après repas ,

99⁵ Plus sucre dans le jus

2 jus/j matin x 3/j -

المركز التجارى ناديا . عمارة 4 . الشقة 1 . شارع ابراهيم الروانى . الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 98 88 54

Centre Commercial Nadia - Imm. 4 - Appt. N° 1 - Bd Brahim Roudani - Casablanca - Tél. : 05 22 98 88 54

Se mouiller après

- Pratique (b de 14) 

52.8°

1 gélule 1/2 matin à jeun

37.2.3°

Dr. MOUAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia, Imm 4
Bd. Brahim Roudani 0522 44 88 54
Tél: 05 22 23 72 56
Centre Commercial Nadia, Imm 4
Bd. Brahim Roudani 05 22 23 72 56
Tél: 05 22 23 72 56

Docteur MOUAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia, Imm 4
Bd. Brahim Roudani 0522 44 88 54
INPE: 091114630

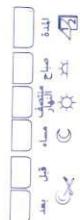
140,80

لوفانيك®
لوفانيك®

لوفانيك®
لوفانيك®
مع 500
أقراص معدنية
عن طريق الماء
للماء

LOVANIC 500 mg
10 comprimés pelliculés sécables


6 118000 022398



prazol®
omeprazole
20 mg

PPV: 52DH80
PER: 09/21
LOT: 1374-3

س.ط.م.هـا

voie orale

BRONCHATHIC
Carbocisteine 5%

31,80
PPV 31DH20
PER 10/21
LOT H2770

ADULTE



150 ml

Solution Buvable

FLUIDIFIANT
des voies
respiratoires

Ρευστές ρινικές
εκκρίσεις

**Αποδεδειγμένη
Αποτελεσματικότητα***

- Καθαρίζει και απομακρύνει τις πλεονάζουσες ρινικές εκκρίσεις
- Διατηρεί τις ρινικές διόδους υγρές
- Βοηθά στην πρόληψη των λοιμώξεων των ώτων[†] της ρινός και του λάρυγγα

100% φυσικό

- Χωρίς συντηρητικά
- Ασφαλές για καθημερινή χρήση

 **laboratoire
de la Mer**

135 ml

Συνιστάται από τους ΩΡΑ*

PHYSIOMER®

Carbocisteine 5%



Jet normal

IMPORTED
S.I.C.

Blidg n°56 - Street 1
Maadi - Cairo - EGY
Registration n° 71/2011

العنوان: شارع ستار التجاره الدولي
BOTTU SA

PPC : 99DH00


3 564300 031258

LOT

10003261
2020 11

EXP :

Docteur Abdallah El Meziane

Professeur des Maladies Respiratoires

Asthme et Allergies Respiratoires

Endoscopie Bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Casablanca, le 24/6/2015 الدار البيضاء، في

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMÉE EN MÉDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

Compte Rendu et Reçu

Mme Tahiri Malibou

Radiographie Thoracique de face , Z12

Honoraires : Deux Cent Dihams.

Interprétation : Asperge trahéculaire diffuse
prédominante au niveau de la base -
A ne pas oublier les asthmatiques

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Imm 4
Bd. Brahim Roudani - Casablanca - Tél : 05 22 98 88 54
INPE: 091114037

