

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NATI ALDESSAMAD

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0566368820 Total des frais engagés : 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 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) : 

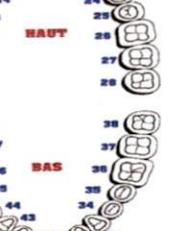
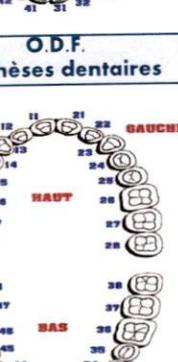
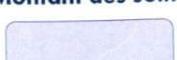
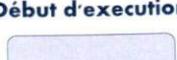
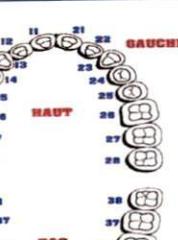
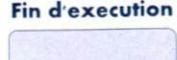
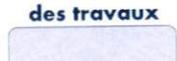
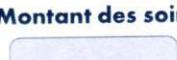
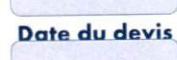
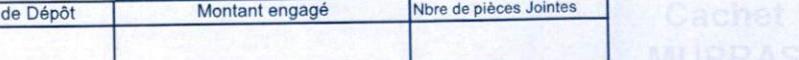


SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

/euillez fournir une facture

/euillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
					
					Montant des soins 
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Début d'exécution 
		H			Fin d'exécution 
		D	25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	Coefficient des travaux 
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Montant des soins 
					Date du devis 
					Fin de 
VOLET ADHERENT		NOM :		Mme	
DECLARATION N°		W18-399371			
Date de Dépot	Montant engagé		Nbre de pièces Jointes		
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois					
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					



W18-399371

DATE DE DEPOT

...../...../201..

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 2362	Signature de l'adhérent			
Nom & Prénom NATI ABDESSAMAD		Phones. 0664368870	Signature de l'adhérent			
Fonction : RETRAITE		Mail	Signature de l'adhérent			
MEDECIN		Prénom du patient CARA				
Adhérent	<input type="checkbox"/>	Conjoint	<input type="checkbox"/>	Enfant <input checked="" type="checkbox"/>	Age 24/04/2010	Date 24/08/11
Nature de la maladie		Date 1ère visite				
Trouble digestif (P) Vers n° 3						
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances						
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires				
EXAMEN PROTOLOGIQUE		25 = 01+				
		45 H0				
PHARMACIE		Date 24/08/11				
Montant de la facture		360,20				
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date :				
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires					
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :				
AM	PC	IM	IV	Nombre		Montant détaillé des Honoraires

Docteur ABBAD ELANDALOUSSI
Hepato Gastro Entérologue
Proctologie Médico-chirurgicale
Fibroscopie, Coloscopie Digestive
Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 21 16 55

Centre de Soins et de Gérontologie Le Larbième

PHARMACIE ISMAILI CACHET

CACHET

Docteur ABBAD SAID

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac, Intestin, Foie)

Proctologie Medico - Chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures - Anales)

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie

à la Polyclinique CNSS - INARA



الدكتور عباد سعيد

خريج جامعة بروكسل

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليض وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطاني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصحة الضمان الاجتماعي الإنارة

2019/11/16

Casa le

12,70 Naf. Se Ré. -
Daffler des AS

16,00

- Titre de reçu

68,60

- Hepatet

152,80

- Endo 20

AS

AS

AS

AS

AS

AS

AS

AS



Dr. ABBAD ELANDOUSSI Said
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Médico-chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Tél.: 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

17, Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
En Face de la Poste - Maârif
Tel.: 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

360 DA

17 شارع بير أنزاران المغاريف الدار البيضاء
زاوية ابراهيم الروانى بير أنزاران
أمام مركز البريد المغاريف
الهاتف : 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

152,90

122,70

بيانات

قرص 40

68,60 DH

A consommer d'ici

préférence avant fin : 03/2022

Lot n°

V067A

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI s.p.a. ■ ■
Via delle Industrie 1 Alissina Marina (SV) ITALY es.i.t.
Importé et distribué par ESNAHARM 7, Rue Abdellmajid
Benjelloun - Maarrf extension - Casablanca

LOT : 191194
PER : 06-22
PPV : 16,00DH

TITANOREÏNE

Certifiée - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Usoacne

CREME

Crème en tube de 20 g

756.159.10.15

Docteur ABBAD EL ANDALOUSSI SAID

Hepato Gastro Enterologue

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Spécialiste des maladies de l'Appareil Digestif

Proctologie Médico-chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures anales)

Fibroscopie ; Colonoscopie Digestive

Certificat Universitaire

pour le Traitement non Invasif de l'obésité : ballon. Intra-Gastrique

Ancien Chef de service de Gastro-enterologie

A la Polyclinique CNSS-INARA

الدكتور عباد ألاندوسي سعيد

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج جامعة بروكسل

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليظ وأمراض المخرج

التخدير بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

شهادة جامعية لعلاج غير جراحي للسمنة (كرة داخل المعدة)

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصحة الضمان الاجتماعي الإنارة

Casablanca le

26/10/2011

Nom. Naji S. R.

Symptômes - Recto-migie +.
- flacideur de la défécation et à la
position debout

Examen physique

Inspection - la peau fine et friable

Touche Rectal - non douloureuse

- pas

l'hyper tension sphinctérienne

Anamnèse : - Anorexie

- Hernie Interna

Docteur ABBAD ELANDALOUSSI Said
Hepato Gastro Enterologue
Proctologie Médico-chirurgicale
Colonoscopie Digestive

17, Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca (Angle Brahim Roudani et Bd. Bir Anzarane, en face de la poste - Maârif)

Tél : 05.22.23.70.11 / 05.22.23.76.35 Email : Dr.abbad@hotmail.fr

17، شارع بيرأنزران المعاريف الدار البيضاء زاوية إبراهيم الوداني وبيرأنزران أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 05.22.23.70.11 / 05.22.23.76.35

Docteur ABBAD SAID

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac, Intestin, Foie)

Proctologie Medico - Chirurgicale

(Hémorroïdes, Fistules, Fissures - Anales)

Fibroscopie, Colonoscopie Digestive

Echographie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Enterologie

à la Polyclinique CNSS - INARA



الدكتور عباد سعيد

خريج جامعة بروكسل

إختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

علاج وجراحة المعي الغليض وأمراض المخرج

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالمواضات فوق الصوتية

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمصحة الضمان الاجتماعي الإقامة

Casa le

24/09/19

FACTURE

NOM ET PRENOM NAJI SARA

EXAMEN PROCTOLOGIQUE COMPLET : 450 DH.

(Quatre cent cinquante Dirhams.

DR ABBAD. S.

Docteur ABBAD ELANDALOUSSI Said
Hepato Gastro Entérologue,
Proctologie Médico-chirurgicale
Fibroscopie, Colonoscopie Digestive
Tél : 05 22 23 70 11 / 05 22 23 76 35

17, Bd. Bir Anzarane - Maârif - Casablanca
(Angle Brahim Roudani, Bir Anzarane,
En Face de la Poste - Maârif
Tél.: 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35

17 شارع بير أنزاران المعاريف الدار البيضاء

زاوية ابراهيم الروانى وبير أنزاران

أمام مركز البريد المعاريف

الهاتف : 0522 23 70 11 - 0522 23 76 35