

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

tions 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.

macie :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 caractére 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 79 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22957

Cadre réservé à l'adhérent (e) 2027 Matricule : 2027 Société : 2A7

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JADONAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse : JANI LA 3 RUE 16 N° 15 C.3

CASABLANCA

Tél. : 06 67 93 16 71 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2020

Nom et prénom du malade : JADONAL M. Mohamed 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : *WAL*

Le : 21/01/2020

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
21/01/20			3000 Dh	
23/1/20			0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/01/2020	1829.60 06203523
	23/01/20	56.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AFRICAIN Dr BÉNÉDICTE A. DRISS, EL HAMMA CASABLANCA 57, RD DRISS, EL HAMMA, CASABLANCA TEL: 0522.56.78.44	22/09/2020	B.6.0	€ 66,00 dh =

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a 12x12 grid of 144 circles, centered at the origin (0,0). The grid is labeled with numbers 1 through 8 and letters D, G, H, and B. The grid is centered at the origin (0,0).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Rhumatismales

Articulations - OS. et Colonne vertébralé

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Americain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique



Sur Rendez-vous - Horaire Continue

Casablanca, le :

23/01/12

الدكتور هشام ساطع

إختصاصي أمراض المفاصل

والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات
الفرنسية سابقا

- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم
والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم

- دبلوم جامعي في علاج الألم
شهادة الترويض الطبي

- دبلوم في روماتيزم الأطفال

بالموعد - التوقيت المستمر

43.20 Zylou 5 3005 8

13.40 5 8 15

56.60



43,20



Exp :
PPV :
N° LOT :

الدكتور هشام ساطع

Dr. Hicham SATI
Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Rhumatismales
Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Americain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique



Sur Rendez-vous - Horaire Continue

Casablanca, le :

21/01/2020 الدار البيضاء في :

بالموعد - التوقيت المستمر

- اختصاصي أمراض المفاصل والروماتيزم والظامان والعمود الفقري
- أستاذ مساعد بالمستشفيات الفرنسية سابقا
- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم
- دبلوم جامعي في علاج الألم
- شهادة الترويضي الطبي
- دبلوم في روماتيزم الأطفال

56.60 Degowdeine

13.40

13.40

colchicine

13,40

56.60

56.60

54.60

75.00

Kubist

معهد

75.00

30.00

289.60

Dyontalgen

611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

Exp :
PPV :
N° LOT :

LOT 190818
EXP 02/2022
PPV 75.00DH

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00 EXP 10/2021
LOT 97024 3

الدكتور هشام ساطح

اختصاصي أمراض المفاصل
والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات
الفرنسية سابقا

- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم
والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم

- دبلوم جامعي في علاج الألم
شهادة الترويض الطبي

- دبلوم في روماتيزم الأطفال

بالموعد - التوقيت المستمر



Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Rhumatismales

Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant
des Hôpitaux de France

- Diplôme Universitaire de la douleur

- Membre International du Collège

Americain de rhumatologie

et de la Société Française

de Rhumatologie

- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique

Sur Rendez-vous - Horaire Continue

Casablanca, le : 21/01/2016 : الدار البيضاء في :

جدهن - ٢٥٦

Acute - muscle -

creme -

LABORATOIRE AFRIQUA D'ANALYSE
Dr. SELHADJI
97, BD DRSS. EL HAGI CASABLANCA
Tél: 05 22 37 14 14

Dr. HICHAM SATI
Rhumatologue
Bd. Bouziane - Résidence Farhatine 5
Appt. 5 - 2ème Etage
Tél: 05 22 37 14 14

**LABORATOIRE AFRICQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Facture n° 0AVI2923

Casablanca le : 22/01/2020

Analyses effectuées le: 22/01/2020

Pour.....: **Mr. JADOUAL MOHAMED**

Sur prescription du: Dr HICHAM SATI

Code.....: 1BJ2719



Organisme.....:

Bilan:

AU CREAT

Cotation : (B 60)

Montant Net : 66.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SOIXANTE SIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRICQUIA D'ANALYSE
MEDICAL
Dr BELHAQ JAMAL
97 BD DRSS EL HARTI CASABLANCA
Tél. 0522 56 73 44



097158232

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Prélèvement du : 22/01/2020



Edition du : 22/01/2020

Référence : 122747

Mr. JADOUAL MOHAMED

Code Patient 1BJ2719

Médecin: Dr. HICHAM SATI

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Créatinin.....	: 15,50	mg/l µmol/l	17,52 (29)
Soit.....	: 136.4	(6 - 13) (53-114)	154.2 (29)
Acide Urique.....	: 83,00	mg/l µmol/l	71,00 (29)
Soit.....	: 498.	(25 - 70) (150 - 416)	

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
Dr. BELHAQ Jamal
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
Tél. 0522 56 73 44

