

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

liologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0027497

ND: 40327

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4199

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUSSARHANE Az-Elhine

Date de naissance : 08/10/1954

Adresse : 402 B Zerkouni APT 12 CASA

Tél. : 0645696257

Total des frais engagés : # 3059

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور الحسن
Docteur Hassane SBILOU
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourguine Casa
شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء
Tél: 0522 26 91 88

Date de consultation : 10 SEP 2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur adénocarcinome

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 : 17/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

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
11/09/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/09/2020

159,00

02010982

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

10/09/2020 Biopsie Thoracique

2700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SBIOUI Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire
Médecine Générale
Chirurgie Dermatologique
Echographiste
(Echotomographie doppler couleur abdominale
et gynéco-obstétricale)
Traitement de la douleur

الدكتور السبيوي الحسن

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية
سابقا طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية
الطب العام
جراحة الجلد
الفحص بالصدى العام
الفحص بالصدى والدوبلير الملون
دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

Casablanca, le الدار البيضاء، في

10 SEP. 2020



DATE: 10/09/2020
N° ORDONNANCIER: 2014 stre sam
Pharmacie Argane
Nezha El Aoud



الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIOUI
88 Bd. Mohamed El Meknassi Bourgoigne Casa
88, شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء أنفا
Tél: 0522 26 91 80

88, شارع محمد المكناسي - بوركون - الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 26 91 80

88, Boulevard Mohamed El Meknassi - Bourgoigne - Casa Anfa - Tél. : 05 22 26 91 80

Stresam®

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE 50 mg

Lot : 3259

Mfg: 11 2019

EXP.: 11 2022

BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

oute

gynesium 300 mg

AG®

30

Tablets

Net weight : 25,5 g

Lot / Batch n° :

Exp. date :

20001
12/2021
85,00

PPC (DH) :



مركز الفحص بالأشعة دار السلام

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

RADIOLOGIE DAR SALAM

FACTURE

Casablanca, le 10/09/2020

Facture N° 5834/2020

NOM PATIENT : BOUSSARHANE AZ-EDDINE

DATE FACTURE : 10/09/2020

EXAMENS	MONTANT
BIOPSIE THORACIQUE SCAN-GUIDE: -----	deux mille sept cents (2700 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : DEUX MILLE SEPT CENTS

REGLEMENT : CHEQUE N° 9969

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728 Bd, Modibo Keita - Casablanca 20100 شارع موديبو كيتا - الدار البيضاء
☎ 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660867000079

Docteur SBIOUT Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire
Médecine Générale
Chirurgie Dermatologique
Echographiste
(Echotomographie doppler couleur abdominale
et gynéco-obstétricale)
Traitement de la douleur

الدكتور السبيوي الحسن

سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية
سابقا طبيب بالفيلق الأول للقوات المسلحة الملكية
الطب العام
جراحة الجلد
الفحص بالصدى العام
الفحص بالصدى والدوبلر الملون
دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

Casablanca, le في الدار البيضاء،

10 SEP. 2020

name appelle d'orte pulmonaire
Biopsie scan guidée
15 Angathe

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728, Bd. Modibokeita
Casablanca

الدكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIOUT
88, Bd Med El Meknassi Bourgogne casa
شارع محمد المكناسي بوركون البيضاء أنفا
Tél : 0522 26 91 80 : الهاتف

88, شارع محمد المكناسي - بوركون - الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 26 91 80

88, Boulevard Mohamed El Meknassi - Bourgogne - Casa Anfa - Tél. : 05 22 26 91 80