

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

Informations 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 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.

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

Dardari
ND 45248

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024757

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00919 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DARDARI Ahmed

Date de naissance : 22-11-51

Adresse : Hay Attadameune Rue 5 n° 3 oufka

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamad BEN EL AYAR
Chirurgie Orthopédie
et Traumatologie
100 Bd. Oued Sbibek 10100,
Casablanca - Tel. 0646 346 648

Date de consultation : 22/03/2020

Nom et prénom du malade : Dardari Toufik Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dardari Toufik

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 : 10/10/20

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
10/01/2018	Chirurgie	1	300	Dr. Mohamed BEN EL AYAF Chirurgie Générale, et Traumatologie 105 Bd. Saïd Sadiq El Hammam Casablanca - Tel: 0640.548.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>CENTRE KINE-FORME</i> Nadia LAHMIDI Kinéthérapeute-Physiothérapeute 1022938233 1022938233	10/10/2019 Oued Dabura-El Oued	15	47	7	2	2700 DA

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 d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

[Création, l'émont, adjonction]

Coefficient des travaux	
Montants des soins	
Date du devis	
Date de l'exécution	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre Kiné-Forme

Nadia LAHMIDI

Kinésithérapeute

Physiothérapeute

Casablanca, le : 19.10.20

Note d'honoraires

Nom : Nadia DAH DARI

Type séances

kiné-forme 10 séances de 30 mn

Nombre séances

15

P.U

180

Montant

2700 Dhs

Dts

Facture arrêtée à la somme de :

2700 Dhs



299, Bd Oued Daoura El Oulfa (en face rond point Chahdia) - Casablanca
Tél: 05 22 93 82 33 / GSM : 06 62 55 65 19

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

Mouadane Toumi

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابقاً المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Le 22 SEP. 2020

37.00 - Dulastan



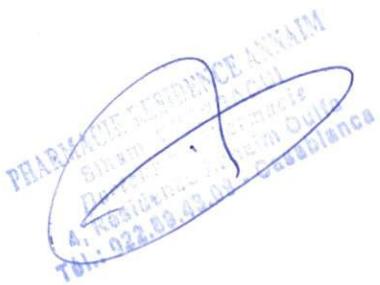
99.10 x 3.1 - 1 - 1

- Bonfix 150 (x3)



1 box / mois

1.335.20



Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd Oued Sebou, Wiam,
Casablanca Tél. 0646.646.648

180, شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الونام، الدار البيضاء
180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1^{er} étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca
Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف : 06 72 74 74 01 المستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : 06 72 74 74 01

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوعزيز الدار البيضاء
جراح سابقا المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Le 22 SEP 2020

Prise de poste
Omar El Nouni Lutte contre
fond de murets
⇒ 15 sem de Kiné Physio



Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tel : 0646.646.648

180, شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الونام، الدار البيضاء
180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1^{er} étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca
Tél. : 05 400 93 100 / 0646 646 648 الهاتف : 05 400 93 100 المستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : 06 72 74 74 01

تفادي تناول الأدوية أو الإضافات (بما في ذلك الكلسيوم) قبل تناول أقراص بونفيكس^(٤).

يجب تجديد الصوم ملدة

شرب الماء العادي الماء
بونفيكس^(٤). والجدير بالذكر على

تركيز أكبر من الكلسيوم

بونفيكس^(٣) 150 ملخ
حمض إيسيندرونيك
أقراص ملبيسة

يرجى الإطلاع بانتباه على هذه النشرة بأكملها قبل استعمال هذا الدواء.

احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

إذا كان لديك شكل، فقد الطبيب أو الصيدلي.
لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقوم بإعطائه لشخص آخر،
حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسببضرر له.

بدون موضوع.

الجرعات و كيفية الاستعمال

احترموا دائما جرعات بونفيكس^(٤) التي وصفها لكم الطبيب. في حالة الشك، استشروا الطبيب أو الصيدلي.

التركيز:
المادة الفعالة:

الجرعات و كيفية الاستعمال
تحت المقادير المعتادة لبونفيكس^(٤) في قرص واحد مرة واحدة في الشهر.
محض إيندرونيك 150 ملخ
ما يعادل 168,79 ملخ من حمض إيندرونيك أحادي البيرات) لقرص

دو لاستان® - دولا ستان®
دو لاستان® - دولا ستان®
دو لاستان® - دولا ستان®

DULASTAN® 500 mg/2 mg دولا ستان®

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصاً

37,00

دو لاستان®

دو لاستان® - دولا ستان® 25 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص

دو لاستان® - دولا ستان® 500 mg في كل قرص