

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7423

Société : R.A.N.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAITEUR KHADIJA

Date de naissance :

09/03/1964

Adresse : 40 Rue ALOKHOVANE Rue ALKAOUTAR 1^{er} étage 2020

Bras de séjour : CASA

Tél. : 06 71 30 7909

Total des frais engagés 300,87,65,55 = 562,65 Dhs

Cadre réservé au Médecin

professeur Hassan EL GHOMAT

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmajid Ben Allal Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 86 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASA B.L.A.N.C.A

Signature de l'adhérent(e) : Khadija

Le : 09/11/2020

(Large red stamp reading "MUPRAS" and "SANTÉ")

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
16/08/2020			300.00	<i>Professeur Hassan EL GHAFRY Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tel: 0522 85 14 14</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. Ahmed GHAFRY Dr. Ahmed GHAFRY Hay Raha, Rue Benafsaïd 51 Bld. Hay Raha, Rue Benafsaïd Casablanca Tel: 0522 85 14 14 / 0522 39 34 21 Fax: 0522 85 14 14 / 0522 39 34 21</i>	26/8/2020	207,65
	21/9/2020	55,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. Ahmed GHAFRY Dr. Ahmed GHAFRY Hay Raha, Rue Benafsaïd Casablanca Tel: 0522 85 14 14 / 0522 39 34 21 Fax: 0522 85 14 14 / 0522 39 34 21</i>	26/8/2020		207,65

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 :

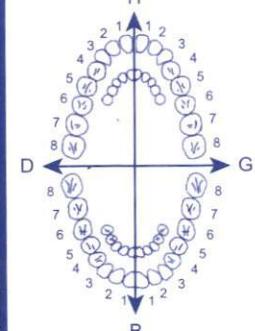
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX
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				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



1 - 7423

Casablanca, le :

26.08.2022 الدار البيضاء، في:

الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية والنمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Mme BENAMEUR Khadija

D CURE FORTE 100 000

108,65 1 amp / 2 MOIS

OSTEOCARE

1 cp / jour pendant 2 Mois

ADDITIVA VITAL

1cp eff le matin pendant 1 Mois

99,00

204,65

PHARMACIE MIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
 Hay Raha, Rue Banafsaj
 51 Bd - Beauséjour - Casablanca
 Tel: 0522 94 09 34 / 0522 33 34 31
 Fax: 0522 94 98 34

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
 et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنواول وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Adelmoamen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoamen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
 الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylmethylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Déshalteur: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciférol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose])

MAINTENIR DANS UN ENDROIT FRAIS ET SEC.
À L'ABRI DE LA VUE OU DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Multivitamines · Minéraux
Oligo-éléments

+ Extrait de Ginseng

41,0 g Dr. Scheffler® 30 Comprimés drageés



99,00 Dh

Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés dispersibles

Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate) 1g

Excipient q.s.p. 1 comprimé

Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés dosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيسلين ١ غ. يحتوي هذا الدواء على الأسيتراتام

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرؤوا النشرة بانتهاء قبل الاستعمال

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ce médicament peut causer des allergies.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 55,00 DH

LOT : 623063

PER : 03/21



A avaler avec un verre d'eau
بلع مع كأس من الماء

OU



A mettre préalablement
dans un demi verre d'eau
avant ingestion

إذابة القرص في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

**** PHARMACIE HIBA ****

DR AHMED GHAFRY

HAY RAHA - RUE BANAFSAJE - 51 BIS - BEAUSÉ

Tél : 0522393431

Patente N°: N°34823690

N° R.C. : N°320434

Compte : 007780000379200000026984

CNSS : 6471833

Id.Fiscale : N°5111603

ICE : 001616420000064

Le : 21/09/2020

Mm BENAMOUR KHADIJA

FACTURE : 2602 du : 21/09/2020

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	AMOXIL 1G X 12 CPS DIS	55,00	55,00	7,00%
Total TTC				55,00
Droits de timbre				0,00
Net à payer				55,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQUANTE CINQ DIRHAMS

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	51,40	3,60	55,00
		51,40	3,60	55,00

PHARMACIE HIBA
Hay Raha Rue Banafsaie
N°51 Bis Beausejour - Casa
Tél.: 022.94.99.34

16 74 23
16 74 23