

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

Conditions 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.

Maladie :

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.

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° P19-0048890

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADARI LARBI
Date de naissance : 01-01-1944
Adresse : 18, Residence ENNAIN 2, Oudad Taleb
Ain Chock CASABLANCA
Tél. : 06-10-20-55-14 Total des frais engagés : 2742,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 NOV. 2020
Nom et prénom du malade : Mr BELKACCAU
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : arthrose - tumeur - colécyte
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 26 / 09 / 2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
08/09/2020	C	1000		
26/09/2020	CH			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/2020	1203,20
PHARMACIE DAKHLA	26.09.20	689,20
91, Avenue Dakhla		
Casablanca		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/10/20	200	700,00 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>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 Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition - Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)

التغذية - تخطيط القلب - الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

08/09/2020
MOBE KKACH FERROUMI

79,70 x 4
A2 ix 100g 1s

LOT: 071-2
PER: JAN 2021
PPV: 61 DH 80
61,80
31,60
1cp 1 g 100g 1s

Acu 1s

LOT: 071-3
PER: JAN 2021
PPV: 31 DH 60
1cp 1 g 100g 1s

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH
222,00
STRUCTUM 1s

LOT: 071-4
PER: JAN 2021
PPV: 80 DH 00
80,00
Dehi 200g 1s

LOT: 071-5
PER: JAN 2021
PPV: 80 DH 00
80,00
1cp 1 g 100g 1s

8006 شارع القدس الطابق الأول الشقة 2، هي منظرنا - الدار البيضاء
2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 87 27 74

6 118001 15126
76,00 DHS
Prix Public de Vente
Φ_{hi} - Maroc

761^{no} Bal'g

101 B. El Ouds
Indra, Rana, G.
1991
PHEMACIE ARCHIV

45722 Kz after 4.5 p No2

$\tan \alpha = 2$

60,000 Mr. Lewis 1800

~~49,80~~

2640 x 2 = 5280

14/11/2018


1203.20


الدكتور
Dr. Amal BOUSSQF
Médecine Générale
Echographie - Neurologie
Bd. El Oued Appl. 1 Air Chott
Casablanca - Tél : 22.81.27.74


CREME T30G
P.P.V. : 45DH20
J1 : 5MA043
ER : 09 2018

CREME T30G
P.P.V. : 45DH20
J1 : 5MA099
ER : 09 2021

LOT 132265
UT AV 09 16
PPM 60.00 DH

LOT: 9MAT72
 PER: 05/2024
 FLAGYL 500 mg
 CP PEL B20
 P.P.V.: 49DH8U

 6 118000 060062

STERDEX pommade ophtalmique 
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH

STERDEX pommade ophtalmique 
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

طب النساء

PHARMACIE DAKHLA

91, Avenue Dakila

El Inara I - Casablanca

Tél.: 05 22 50 10 82

RDONNANCE

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

RPLEX 40 m³ protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

FERPLEX 40 m³ Fer protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

FERPLEX 40 m³ Fer protéinsuccinylat
Boîte de 10 Falcons buv
PPV 60,00 Dhs

26/04/2020

الدار البيضاء، في

60.50 + 4 MUBEKKACHEDAR 1
FE-MOUMN
Ferplex

19097 PER: 06/20
PPV: 50.00 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

50.50
60.50 + 2 gel 1/5 a'm
D - cece f
amp 1/5
022 - cece f

Dr. Houda MEDICINES
Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INFORM: 093064356

S.V.

689.20

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Nutrition-Régime Spécialisé

Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)

التغذية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)

طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le 26/09/2020 في الدار البيضاء،

M^U BEKKACH ep AMAR

FE-TROUMI

test respiratoire à

l'usage marque

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
No. 2, Bd El Qods, Résidence BI Qods
Quartier Omrane - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 21 21 - Fax: 05 22 21 22 39
INPRL 097041590

الدكتورة أمل بوصف
Amal BOUSSOF
Dr. Amal BOUSSOF
Echographie - Nutrition
206, Bd El Qods, Résidence BI Qods
Casablanca - Tél: 05 22 21 21 21

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2020-5106

Edité le : 01/10/2020

Patient : Mme BEKKACH Fettouma

Date prélèvement : 29/09/2020

N° Dossier : 37911333

Analyses	Valeur en B	Montant
Recherche d'helicobacter pylori:test respiratoire	700	938,00
Total B	700	938,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		700,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



Casablanca, le 01/10/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 37911333 Pvt du: 29/09/2020 8:49

Nom : Mme BEKKACH Fettouma

Age : 68 ans

Demandé par Dr : BOUSSOF AMAL

Page : 1/1

BACTERIOLOGIE.

RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI : Test respiratoire à l'uée 13C

(Spectrophotométrie IR: RICHEN IR -force 200)

T 0 min	:	-24,25 delta ‰	
T30 min	:	-24,14 delta ‰	
DOB (T30 min - T0 min)	:	0,11 delta ‰	(Inférieur à 4)

Résultat : Absence d'Helicobacter pylori

Interpretations : DOB = T30 min - T0 min en delta ‰ :

-Inf. à 4,00 Résultat négatif

-Sup ou égale à 4,10 : Résultat positif.

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Oumia - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
N°PE: 09306150
Dr. Houda OTHMANI

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Oumia, Ain Chock - Casablanca

Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma