

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

aladie 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03068

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : Babar Khaddouj

50211

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0521.57.32.77 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2020

Nom et prénom du malade : Babar Khaddouj Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Osteoartrite

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 : / /

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
26/9/20	C2		25000 DT	DR 100% AB Tunisie Rue de la Corniche 3 Angle Route d'Ariana B.P. 50 Abderrahmane Tel. 092219188-55 Signature : Dr. ABDERRAHMANE
11/10/20	C2		0 DT	DR 100% AB Tunisie Rue de la Corniche 3 Angle Route d'Ariana B.P. 50 Abderrahmane Tel. 092219188-55 Signature : Dr. ABDERRAHMANE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/09/22 ABT Afaf El Hank CS 36 route 6 El Hank 94 94 22 09 0000 60 09 0000 60	145,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل

Nom et Prénom :

Baba Kha daf

Casablanca le :

26/11/2014

310

1) Rebeval

1cp x 31,5



x 7)

42,60.

2) Motrin 7,5

1cp 7,5



x 10)

51,80

3) Onepeal 20

1 gel 1,5



x 10)

147,50
PHARMACIE EL HANK
092024017

PHARMACIE EL HANK
Imm. 36 Leopold Sedar Senghor
Bd 37 Fathia - Casablanca
Tél: 00197 199 70000 60
M.C.E: 00197 199 70000 60

Dr Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations
Immeuble de la Commune Appt. 3
Angle Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane
Bd 37 Fathia Casablanca
Tél: 0522 888 88 / 95

LOT 19004
PER 10/22
PPV 52DH80

52,80



OMEprazole
Omeprazole 20 mg
14 gélules
PROMOPHARM S.A.
6 118000 240570

Mobic® 7,5 mg
meloxicam

14 comprimés

6 118000 040545



PPV: 42DH60
PER: 11/22
LOT: I2541



RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
⊗
P.P.V: 53DH10
LOT: 19E008
PER: 10/2022

6 118000 060833





Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mme Babaa Kha Dely

Casablanca le : 26/9/20.

13,10

1) Relekol



1 op x 31 j

42,60

2) Tobac 7,5



1 op /j

10

49,60

3) D'acee fait



1 ays

/15

DR HOUDE IBN ABDELJALIL H.

PHARMACIE EL HANK
Dr L'Amour Sidi El Hank
Imm 36 Local 16 Rue Sidi El Hank 336
Tel: 0522 89 38 88/93
NCE: 00197 09 7 0000 60

Jurzoo

PHARMACIE EL HANK

09/2024/07

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3 , 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 /95 ibnabdjalilhouda@yahoo.fr

Mobic® 7,5 mg

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545

PPV: 42DH60

PER: 04/23

LOT: J1179



PPV: 49,60 DH

LOT: 20E06

EXP: 05/2023

21

Fabriqué par: **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.

6 118001 320103

Remboursable

RELAXOL 500MG/2MG

CP 820

P.P.V: 53DH10



6 118000 060833

LOT : 20E012
PER : 12/2022

1

2

3



Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Yse Babsa Khodouj

Casablanca le : 7/10/20

Dorsalgie ~~beeeeeeeeee~~

⇒ Lumbalgie

a been aetralgique (IR , massage
laar deelbracheet) el

reefjeccccccc de missie alstreekk

faire 2 second l'selle x 10

DR HOUDE IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations
Boulevard de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 89 38 88 / 95