

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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 canalaire, 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 canalaire.

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 caractère personnel.

Nº P19- 045458

Optique S3168 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : 22 Rue d'AVENNES RÉSID. BORJ NALAKIA APP. 4

Etage 4 - BELVEDERE - CASABLANCA -

Tél. : 06 66 40 42 43 Total des frais engagés : 3060,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/07/2010

Nom et prénom du malade : EL ANSARI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : respiration

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *maladie*

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 : 16/11/2010

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



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
16/11/16	200	DR ZAOUAIK Leuro-alergo 2016 Liban - Casablanca Tél: +216 52244 5234

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACEUTIQUE Bd Malesherbes 30 75002 Paris Tél: 05 34 09 03 30</i>	<i>le 16/12/90</i>	<i>281050</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI). It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'D' at the bottom, representing the vertical and horizontal dimensions respectively. Seven circular nodes, each containing a symbol for a base unit, are arranged around this axis. Starting from the top node and moving clockwise, the symbols are: H (Ampere), N (Kilogram), J (Coulomb), M (Mole), K (Kelvin), L (Meter), and T (Second). The nodes are numbered 1 through 7, indicating their position in the sequence.

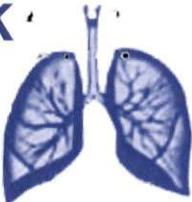
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE
D.U. D'ALLERGOLOGIE
SPECIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL
DIPLÔME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي وأمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس الليلي
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : ١٥٢٠١٦

الدار البيضاء في :

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

El jasran. ٤٦٦٦٦٦

٩١٦٦٦٦٦٦٦



١٦



١٦

٩٠٥٦٦٦٦٦

١٦



١٦

٦٦٦٦٦

١٦

٨٤٣,٥٠ × ٣



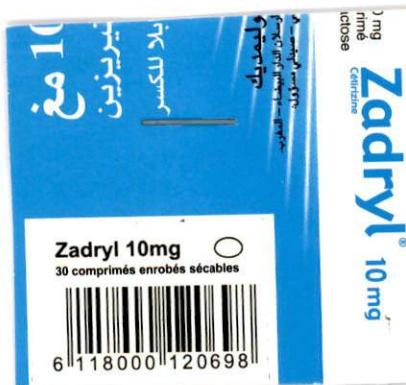
١٦

٩٨١٠,٥٠

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
tél: 0522 44 52 84
e-mail: 0661 1776 76 tél: 0522 44 52 84

المستعجلات : Tél : 05 22 44 52 84 - الهاتف : Urgences : 06 61 17 76 26

زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage , app. 12 - Casablanca à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca
kacemzaouak@hotmail.com



valable 3 mois

Le 16./11./2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. ZAOUAI

Certifie que Mlle, Mme, M. :

El Nasri Abdellah

Présente

BPCO + allergie nasal

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) Casablanca

a LTP BM + ?
Zoopy
Aerosol

Conserver dans l'emballage original à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au moment avant son utilisation. Ne pas avaler les capsules. Veuillez consulter la notice d'utilisation.

فقط بعيداً عن متناول الأطفال
فقط الدواء داخل العلبة بعيداً عن الضوء والرطوبة
فقط في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
يجب ابلاع الكبسولات
بعد فتح النشرة قبل استعمال الدواء

2218076

 NOVARTIS

PPV : 843,00 DH



6 118001 031481

Conserver dans l'emballage original à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au moment avant son utilisation. Ne pas avaler les capsules. Veuillez consulter la notice d'utilisation.

فقط بعيداً عن متناول الأطفال
فقط الدواء داخل العلبة بعيداً عن الضوء والرطوبة
فقط في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
يجب ابلاع الكبسولات
بعد فتح النشرة قبل استعمال الدواء

2218076

 NOVARTIS

PPV : 843,00 DH



6 118001 031481

Conserver dans l'emballage original à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au moment avant son utilisation. Ne pas avaler les capsules. Veuillez consulter la notice d'utilisation.

فقط بعيداً عن متناول الأطفال
فقط الدواء داخل العلبة بعيداً عن الضوء والرطوبة
فقط في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
يجب ابلاع الكبسولات
بعد فتح النشرة قبل استعمال الدواء

2218076

 NOVARTIS

PPV : 843,00 DH



6 118001 031481