

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



Déclaration de Maladie

M23-020589

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03268 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : K. Hidioui Abdelaziz

Date de naissance : 06/10/1953

Adresse : 379, Bd PANORAMIQUE CASA

Tél. : 0664 79 09 14 Total des frais engagés : #1889,50# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 22/01/2024

Nom et prénom du malade : K. Hidioui Abdelaziz Age : 70

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète sucré

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 73 JAN. 2024

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 : 23 / 01 / 2024

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
22/01/24	3		300 mg	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

22/01/24 1499,90

INPE
092058692

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

29/01/24

92,02 dk

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

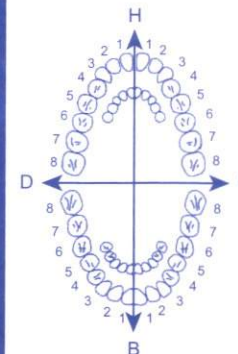
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

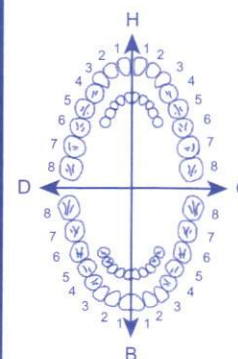
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

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



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أنصاني أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمى

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 22-07-24 : الدار البيضاء في

Mr. KHIDIOUI Aziz

IPRADIA 1000

0 - 0 - 1 pendant 4 MOIS

IPRADIA LP 500

1 - 0 - 0 , pendant 4 MOIS

DIAMICRON 60

1/2 - 1/2 - 0, pendant 4 MOIS

SULIAT 80/5/

1 - 0 - 0 , pendant 4 MOIS

NEBILET 5 MG

1/4 cp / jour, pendant 4 MOIS

INEXIUM 40

1 CP / J, pendant 2 MOIS

SMECTA

1 - 0 - 1, pendant 15 J

25,10 x 2

12,90 x 4

78,10 x 2

151,60 x 4

87,50

123,60 x 4

52,40

1499,90

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

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهايت : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

✓ 151,60

✓ 151,60

✓ 151,60

✓ 151,60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123.60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123.60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123.60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123.60 DH

6 118001 020607

SMECTA ORANGE VANILLE

36 SACHET 830

P.P.V.: 52DH40

6 118000 011460

78,70

78,70

25,10

25,10

12,90

12,90

12,90

12,90

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



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو**

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 22.01.24 : الدار البيضاء في

Mr. KHIDIQUI Aziz

BANDELETES

4 ANALYSES / JOUR, pendant 4 MOIS

AIR MEDICAL
95,000
N° 25 Ain Chouhada Rue 300
Tél: 05 22 86 14 14
05 22 86 14 14

©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

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

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Facture en FRF N° : 24/0057

KHIDIOUI AZIZ

DATE

CLIENT

PAGE

29/01/2024

3235

1

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
B.ONE 26	BANDELETTE DE GLYCEMIE	1	90.00	90.00	20.00

Bases HT							Remise	MT TVA	% TVA	Port	Totaux	Total TTC	acompte	Net a payer
1	75.00		Tx: 0.00	15.00	20.00	0.00	H.T. : 75.00							
			0.00			0.00	T.V.A. : 15.00					90.00	0.00	90.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

quatre-vingt-dix dirhams

AIR MEDICAL
Hay Miy Abdellah Rue 26
N° 26 Ain Chok 27
Tél : 05 22 87 27 49 - 06 68 78 15 26
06 68 78 15 26