

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.



Declaration de Maladie

N° W19-472418

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9623

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASSAN

Jamila

Date de naissance : 19/10/61

17 OCT. 2019

Adresse :

Tél. : 23 34

Total des frais engagés : 300 + 1594

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2011

Nom et prénom du malade : ASSANE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETE MELLITUS - DIABETE DE L'OASIS - CASABLANCA - TEL 0522 25 61 05 - GSM: 0663 43 95 48

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'adhérent de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CASA

Le : 17/10/11

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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
15/10/19			300 dh	INP : D96461169 Dr. ARBAOUI FATHI ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION DIABETOLOGIE - NUTRITION Résidence Almara, 150 Route de l'Oasis en face Gare de l'Oasis 1 - Casablanca Tél: 0522.25.15.65 - GSM: 0663.43.95.48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant de la Facture
Dr. ARBAOUI FATHI N° 371, Bd. Abbé Mounir Télé: 06 22 86 05	15/10/2019	1594,30	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX			
	MONTANTS DES SOINS		
		DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION			
	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION			

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة
الدكتورة عرباوي بنت فاتحة

العنوان

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebââ Casablanca

Kerlone 20 mg cp. 60 b 28

P.P.V : 97,90 DH



chlori

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebââ Casablanca

Kerlone 20 mg cp. 60 b 28

P.P.V : 97,90 DH



III - 94250 Gentilly - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebââ Casablanca

Kerlone 20 mg cp. 60 b 28

P.P.V : 127,80 DH



drochlor

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081202

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

lantust solo star

6 118001 081608

chloral

ts q.s.f. 0ml

MICROZIDE® 80 mg 60 comprimés sécables

PPV 61DH00

EXP 12/2021
LOT 86053 1

MICROZIDE® 80 mg 60 comprimés sécables

PPV 61DH00

EXP 12/2021
LOT 86053 1

MICROZIDE® 80 mg 60 comprimés sécables

PPV 61DH00

EXP 12/2021
LOT 86053 1

254,00

254,00

254,00

consommation avec les
o à l'insuline et les dispositifs
electri

yst 11,30 C

50 32G