

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

- Reclamation : 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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal 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° W19-446936

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2069 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : Mr SOUMMANE Abdessadeq
 Date de naissance : 01-01-1949
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 0766606789 300 + 2122,70 + 3340 = 5762,70 Dhs
 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/02/2020
 Nom et prénom du malade : SOUMMANE Abdessadeq
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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 au 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 : 11/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :


Dr. Ghita MAMOU
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie Maladies Métaboliques
 Nutrition
 Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19
 Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71



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
11/02/2020	CS		300.00	INP : 091027557
28/02/2020	Consult		6	Dr. Ghis MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Métaboliques Diabétologie Nutrition Bordani 1 ^{er} Etage N° 30.71

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE du 2 MARS M. EL-AOUI Aïch 5, Av. du 2 Mars Andalous 1 2025784 - Casablanca	25/02/20	2122,70-

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	25/12/80					3340

REL

Le praticien est prié de préciser la

Important : 87130 →

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses

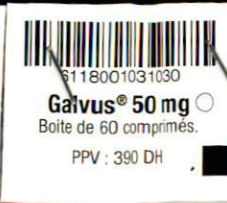
6 11 1000 240259

FPV 37DH93

A diagram of a dental arch (maxilla and mandible) with tooth numbering. The upper arch is labeled 'H' at the front and 'G' on the sides. The lower arch is labeled 'B' at the front and 'D' on the sides. Teeth are numbered 1 through 8 on each side, starting from the center. The diagram shows a full set of teeth, including incisors, canines, premolars, and molars.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTE



Dermofix[®] creme
Sertaconazole

BROMOPHARM S.A.



6 118000 240259

PPV 370DH3



Gaivus[®] 50 mg
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



30 comprimés pelliculés



6 118000 81333

PPV 28 - 00DH

REL

Le praticien est prié de préciser la

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses

SOINS DENTAIRES

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



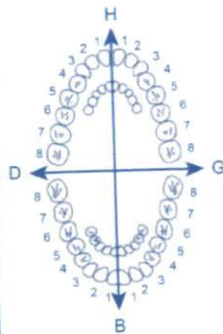
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

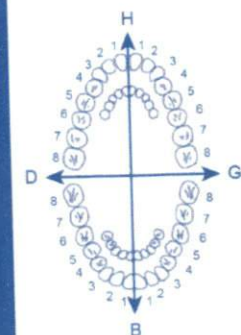


**O.D.F
PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CC
MASTICATOIRE**

H	
25533412	2143355
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	1143355
B	

[Création, remont, adj
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire]



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Glucophage[®] 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

PPV 28 - 00DH

Glucophage[®] 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

PPV 28 - 00DH

Glucophage[®] 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

PPV 28 - 00DH

Glucophage[®] 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

PPV 28 - 00DH

Glucophage[®] 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

PPV 28 - 00DH

NOCOL[®] 20 mg

60 comprimés pelliculés



6 118000 071181

PPV : 188DH50

NOCOL[®] 20 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

PPV 97DH60

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTE

Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goitre
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénaliennes et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
أمراض الأيض وطب التغذية

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة
الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 25/02/2020

Nom : O'Soummame Abdessadeq

32,10 x 3

Amercil 3mg

1 p le matin à jeun

2800 x 1

Glucophage 1g

1 p x 2/j après repas

38000

Galvus 80

1 p à jeun après repas

97,60

188,50 Nocol 20

1 p le soir

152,50 x 6

Lantus soloStar

20 UI le soir à 22h

87,30

Deceufin pmuade

en inter-déjà

200 Aiguilles

Bd 4 rue

240 x 11 Banderettes

Code

100 x 5 Lanettes

x6/j

3340,1-

4 x 3 mois

Total

2122,70



PHARMACIE EL ALA
Mme. EL ALA
575, Av. du 2 Mars
Tél : 05 22 28 57 84 - Casablanca

Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies métaboliques
Nutrition
Roudani 230 Bd. Roudani 4ème étage N° 19
Tél : 05 22 23 70 71

ASSIHA

S.A.R.L

Andalous I, rue 2, N° 10
Bine Lamdoune - Casablanca
Tel : +212 22 85 67 27
Tel / Fax : +212 22 85 09 39

FACTURE N° :200016

Date :

25/02/2020

SOUMMANE ABDESSADEQ

CASABLANCA

Condition de paiement :

REF	DESIGNATION	QTE	PU T.T.C (Dhs)	Total T.T.C (Dhs)
	SD Bandelette CODE FREE (50U)	11	240,00	2 640,00
	Aiguilles pour stylo à insuline 4mm (bte100u)	1	200,00	200,00
	Lancettes boite (100u)	5	100,00	500,00

Montant TTC 3 340,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de (T.T.C) :
Trois mille trois cent quarante Dirhams

