

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER 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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.

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.

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

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 : 773 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AZEM MOHAMED

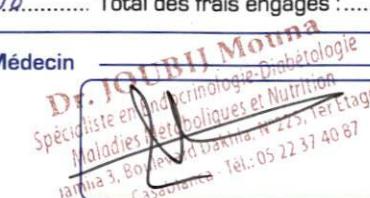
Date de naissance : 1947

Adresse : 44 Rue 18 Jamila 5 CD CASABLANCA

Tél. : 05 22 57 73 88 Total des frais engagés : 1550,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2020

Nom et prénom du malade : AZEM MOHAMED Amina Age: 70 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 04/06/2020

## **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
11/06/2020	CS	200000		Dr. [Signature] Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Maladies Métaboliques et Nutrition 1225, 1er étage Téléphone: 514-385-1234 Courriel: [Email] Modèles Médico-éducatifs Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
04/06/2020	CT	0.		Dr. [Signature] Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Maladies Métaboliques et Nutrition 1225, 1er étage Téléphone: 514-385-1234 Courriel: [Email] Modèles Médico-éducatifs

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie BENMOUSSA</b> Av. Cdt. Driss El Harti El Moudawia 3 - Cité Djémâa Tél. 0322 37 38 87 - CASABLANCA	21/06/90	ASSO, 40 DH

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		25533412   21433552		
		00000000   00000000		
		D ————— G		
		00000000   00000000		
		35533411   11433553		
		B		
		[Création, remont, adjonction]		
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
D	H	G		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Mouna JOUBIJ

الدكتورة مونى جوبى

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

والتنفسية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

صيدلية بنموسى

Pharmacie BENMOUSSA

25, Av. Cdt. Driss El Harti

Jamila 3 - Cité Djémâa

Tél.: 0522 57 38 67 - CASABLANCA

METFORMINE WIN 500MG

CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

LOT : 19E006  
PER.:12 2022

METFORMINE WIN 500MG

CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

LOT : 19E003  
PER.:09 2022

METFORMINE WIN 500MG

CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

LOT : 20E007  
PER.:12 2022

METFORMINE WIN 500MG

CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

LOT : 19E003  
PER.:11 2022

LOT : 19E003  
PER.:09 2022

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

ame Azemnee Hmidani

Amina



62.10

10.40x6

1 | Metformine win 500mg

LOT : 20E007  
PER.:12 2022

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

2 | Galvus 50 mg cp 390.00x2

Galvus® 50 mg  
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

6118001031030  
Galvus® 50 mg  
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37

E-mail : joubij.mouna@gmail.com



31 Bétaserc 24mg CP 78.00x3

34 09 21  
LOT PER  
Prix 79,00

234.00 1CPJ S.A. (n=3)

41 Néofer Bg CP 79.00x6  
474.00 113mls

36 08 22  
LOT PER  
Prix 79,00

1CPx2lj après repas

✓ 1550,116



Dr. Douny Moula  
Spécialiste en Endocrinologie-Diabète  
Médecin Méridien et Nutrition  
Centre 3, Boulevard d'Orléans, N°223, 1er étage  
Casablanca Tél.: 05 22 37 40 87

36 08 22  
LOT PER  
Prix 79,00

صيدلية بنموسى  
Pharmacie BENMOUSSA  
26, AV. Cdt. Driss El Harti  
Jamilia 3 - Cité Djemâa  
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

78,00	LOT 21	PER 14 2022
78,00	LOT 21	PER 14 2022
78,00	LOT 21	PER 14 2022