

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## soins 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

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](http://www.mupras.com)

ND: 30310

## Déclaration de Maladie : N° S19-0003095

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2273

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khairaf Belghith Abdellah

Date de naissance : 19/09/52

Adresse : 24 lot 4 Aladaïsa S. M. RAM

Tél. : 06 66 19 85 59

Total des frais engagés : 686,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/6/2020

Nom et prénom du malade : KHAI AF BELGHIT Abdellah

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 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/6/2020

#### 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 15/6/2015       | Co                |                       | 300 Dhs                         | Dr. Ghita M. M. M.<br>Spécialiste en Endocrinologie<br>Diabétologie Maladies Métaboliques<br>Nutrition<br>Espace Reoudani 230 Bd. Reoudani 4ème Etage N° 19<br>Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71 |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 15/06/2003 | 306,45                |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------|------------------------------|------------------------|
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |
|  |      |                              |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
| H        |          |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| -----    | -----    |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 surrénales et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري  
أمراض الأيض وطب التغذية

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

Casablanca, le : 15/6/2020

Nom: Dr. KHAIR BELGHITI Abderrahman

84,20

Dermofia pouss

1 application / 5

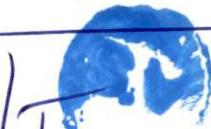
au niveau

84,20

73,50

Fortax salut

49,15



D'acne forte



PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023



PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023



PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

Dr. Ghita MAMOU  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition

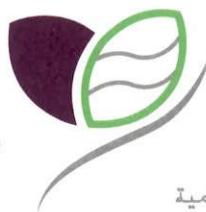
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème étage  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71



Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goître  
Troubles de la croissance et de la puberté  
Pathologies surrénauliennes et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري  
أمراض الأيض وطب التعذية

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

Casablanca, le : 19/6/2012

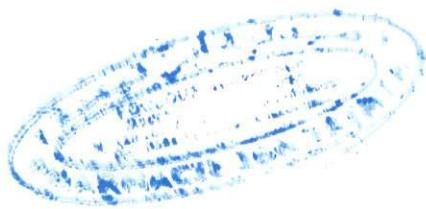
Nom : Dr. AYANAF BELGHITA Abderrahmane

Mp 10px 3

Bandeslettes on coll plus

× 3 longs de 50

36P1



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

فضاء الروداني. 230 شارع الروداني (طريق الجديدة سابقا) - الطابق الرابع - رقم 19 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 70 71  
Espace Roudani. 230 Bd Roudani (ex Route d'El Jadida) - 4ème étage - N° 19 - Casablanca - Tél.: 05 22 23 70 71  
E-mail : mamoughita@gmail.com



**PHARMACIE IBN TAIMIA**  
LOT ALADARISSA N°119 SIDI MAAROUFCASA

PHD MICROBIOLOGIE  
DEUST Dermopharmacie et Cosmetologie  
DEUS Pharmacie Clinique

R.C :337980 Patente:36102085  
T.V.A :77300610 C.N.S.S:2300771  
Banque:013780010710002170014148  
Tél :0522335225

Le 25/06/2020

**FACTURE N°243164**

N° ICE : 001683360000085

## BELGHITI ABDERAHMANE

N° IF : 77300610

ICE N° :

| Qté | Désignation                | PPV Unitaire | Total BRUT | Dont TVA | % Taux |
|-----|----------------------------|--------------|------------|----------|--------|
| 3   | ONCALL EXTRA 50 BANDELEETE | 120,00       | 360,00     | 60,00    | 20,00  |
|     |                            |              |            |          |        |

**TOTAL T.T.C :**

**360,00**

|              |               |           |                |        |         |       |
|--------------|---------------|-----------|----------------|--------|---------|-------|
| Nbr Articles | TVA 7% Base : | Montant : | TVA 20% Base : | 360,00 | Montant | 60,00 |
|--------------|---------------|-----------|----------------|--------|---------|-------|

*Arrête la présente facture à la somme de :*

*Trois Cent Soixante dirhams.*