

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ntaire :

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.

UPRAS : 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 (G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07616

Société : R.A.M

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TARDA

MUSTAPHA

Date de naissance : 07/07/56

Adresse : Am el fata Rue 49 N°3 Casab

Tél. 06 61 41 89 30 Total des frais engagés : 300 + 607,80 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 - Casab - Tél: 05 22 86 14 14

Date de consultation : 12/06/2020

Nom et prénom du malade : TARDA MALIKA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète + hypertension + HTA

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 : Chambre de commerce

Signature de l'adhérent(e) : C. T. A.

Le : 07/07/2020

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
12/06/2020	3	10	300.00	Dr. Hassan EL GHOMARI Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie et Diabétologie et Nutrition et Accouchements N°313-Casa. Tel: 05 22 86 14 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COMMUNE Dr. SOKHNA LAHRECH CHAMI 3, Bvd Zagora - Aïn Chock	12/06/2020	6077.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				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 d'exploration.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التفزدية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كنداCasablanca, le : 16.06.2006 الدار البيضاء،**Mme TARDA MALIKA**LANTUS SOLOSTAR

28 ui le soir pendant 4 Mois

DIAMICRON 60

1 - 1 - 0 pendant 4 Mois

JANUVIA 100

0 - 1 - 0 pendant 4 Mois

CIVASTINE 20 MG

0 - 0 - 1 pendant 4 Mois

ASPEGIC 100 MG

0 - 1 - 0 pendant 4 Mois

DETENSIEL 10 MG

1 - 0 - 0 pendant 4 Mois

RAMIPRIL 5

1 cp / jour pendant 4 Mois

ALDACTONE 75 MG

1/2 cp / j pendant 3 Mois

Mme CHAMI
 Pharmacie de la COMMARIE
 3, Boulevard ZAÏDIA - Casablanca
 Tél. 05 22 86 27 71
 INPE 09 20 91 22 0

Professeur Hassan ELGHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tel. 25 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoamen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoamen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebâa Casablanca

Lantus 100U/ml. inj b5 sty

P.P.V : 744,00 DH



6 118001 081615

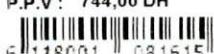
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebâa Casablanca

Lantus 100U/ml. inj b5 sty

P.P.V : 744,00 DH



6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebâa Casablanca

Lantus 100U/ml. inj b5 sty

P.P.V : 744,00 DH



6 118001 081615

78,70

78,70

78,70

78,70

74786/120514-1
AMM 12/1/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1
AMM 12/1/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

PER.:06
LOT : 19E004
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

PER.:06
LOT : 19E005
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

74786/120514-1
AMM 12/1/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

PER.:06
LOT : 19E005
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

PER.:06
LOT : 19E007
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

PER.:06
LOT : 20E007
P.P.V: 21DH80

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

74786/120514-1
AMM 12/1/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

PER.:06
LOT : 19E004
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

PER.:06
LOT : 20E006
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

6 118000 061113

PER.:06
LOT : 20E007
P.P.V: 21DH80

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

PPV 97DH60
PER 11/21
LOT 12600-2

PPV 97DH60
PER 04/22
LOT J618-4

PPV 97DH60
PER 08/21
LOT 11777-2

PPV 97DH60
PER 11/21
LOT 12600-2

PPV 97DH60
PER 04/22
LOT J618-1

PPV 97DH60
PER 06/21
LOT 2022-1

54,00

54,00

54,00

54,00

P.P.V: 110DH80
LOT: B22833
EXP: 08. 2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B22833
EXP: 08. 2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B22140
EXP: 04. 2021

P.P.V: 110DH80
LOT: B22833
EXP: 08. 2021