

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.

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 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

N.D. 39056

Déclaration de Maladie : N° P19- 0010227

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 712 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : retirant

Nom & Prénom :

Fatima

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse :

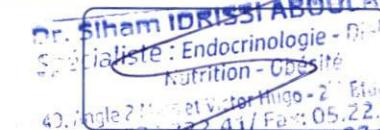
H.A.Y EL HASSANE 1 RUE 12 AVRIL

Tél. :

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dr. Cenane Haoua Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. Adèle

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

H

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
01/09/2020	Ca		300 Dhs	Jr. Sibam IURISSE Spécialiste : Endocrinologue Nutrition - Obésité 49, Angle 2 Mars et Victor Hugo 2 ^e Etage Tel: 05.222.222.41 / Fax: 05.222.22.02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUSSINE MOUSSINE Leila 834 Av. 2 Mars Prolongée Ibara Casablanca Tel: 05 22 21 09 76	1/9/20	2751,-Dhs

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 de l'heure.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجل

اختصاصية في علم الغدد، داء السكري وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم المخصوص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الترقوية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - إرتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - التخامية - الكظرية

إضطرابات الحمض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - التناحفة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لкарbon السمن والرياضيين

01 septembre 2020

Casablanca le
Mr. GUENNOU HOUSSINE

$$10,00 \times 6 = 240,00$$

1/ GLEMA 2 MG 2 cp / jour le matin à jeun, 3 Mois

~~21,00 x 8 = 168,00~~ 2/ DIAFORMINE 1000: 1 - 0 - 1 pendant les repas pendant 3 mois

~~99,00 x 5 = 495,00~~ 3/ COSTAL 20 MG : 1 cp / i après le repas, 3 Mois

~~126,00 x 5 = 630,00~~ 4/ DIPREZAR 50/12,5 MG : 1 cp / jour le matin, 3 Mois

~~136,60 x 2 = 273,20~~ 5/ AMLOR 5 MG : 1 cp / jour ap. le diner pendant 3 mois

~~49,00~~

6/ MYCODERM POUDRE

1 application entre lesorteils 3 fois / jour pendant 3 mois

~~744,00 + 152,50 = 896,50~~ 7/ LANTUS SOLOSTAR : 20 UI le soir, 3 mois

~~275,170~~

Dr. SIHAM IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète -
Nutrition - Obésité -
Téléphone : (+212) 22 222 41 / Fax: 05.22.22.44.48
Téléfax : (+212) 6 15 53 74 27 - E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com

PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila
834, Av. 2 Mars
Casablanca - Tel: 06 22 21 09 16

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

V(DH):

LOT N°:

UT.AV

PPV 21DH00
PER 01/23
LOT J239

UT.AV : 04/2023 P.P.V.
136 60
LOT N°: 1290345 136,60

99,00

PPV 21DH00
PER 01/23
LOT J239

UT.AV : 04/2023 P.P.V.
136 60
LOT N°: 1290345 136,60

99,00

PPV 21DH00
PER 05/23
LOT J1558

PPV 21DH00
PER 05/23
LOT J1629

LOT:08220009
PER:04/2025
PPU:49,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml. Inj b6 sty
P.P.V : 744,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml Inj
b1 styr 3ml
P.P.V : 152,50 DH
5118001 081608

PPV 126DH00
PER 03/23
LOT J584

PPV 126DH00
PER 03/23
LOT J795

LOT : 191898
UT AV : 12/2022
PPV:99,00 DH

LOT N°:

LOT : 191898
UT AV : 12/2022
PPV:99,00 DH

LOT N°:

LOT : 200734
UT AV : 05/2023
PPV : 99,00 DH

LOT N°:

PPV 40DH00
PER 06/22
LOT J1949

PPV 40DH00
PER 06/22
LOT J1949