

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

- 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.

M22- 0016455

132155

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2118 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TALLABI AHMED

Date de naissance : 21.01.1949

Adresse : AL Khayzana 54. av 186 n° 150 Casablanca

Tél. : 06 72 18 01 34 Total des frais engagés : 771740 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. TALEB HAKIM. Spécialiste en Endocrinologie, Diabète, Médecine Nutrition. Casablanca. Tel: 05 22 10 41 59

Date de consultation : 13/10/2022 Nom et prénom du malade : Moul dy Fatima Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 Le : 17/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/10/22				Dr. TALEB HOUADIA
19/10/22	S2		200MAS	Dr. TALEB HOUADIA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SOUFIANE Groupement 154 N° 23/23 EL Oulta - Casablanca Tel. : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026	19/10/22	467,60 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

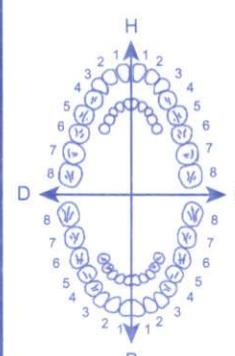
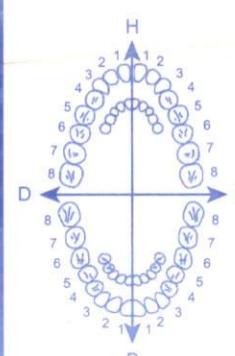
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la nature des soins traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000 35533411	B	00000000 11433553
				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. Fatima Ezzahra
TALEB EL HOUDA



د. فاطمة الزهراء
طالب الهودي

SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،
أمراض الأيض وال營养

• Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.

• Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.

• Diplôme Universitaire d'Endocrinologie

et Métabolismes de la transition, Paris 2015

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.

• طبيبة داخلية ساهمت بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.

• ميلوم جامعي في أمراض الغدد والآيض أثناء الانتقال إلى

مرحلة البلوغ بباريس.

PHARMACIE SOUFIANE

Grande Rue 154 N° 2375

EL Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 19 09 63

I.C.E : 000500246000026

Casablanca Le :

19/10/11

ORDONNANCE MÉDICALE

Mr Abdellah Fatima El Houdi

78,70x2

1) Diamicron 60mg (cp)

S.V

1cp/j

le matin avant

petit déjeuner

4us/j

107,60

36,20

2) Stag 700 mg (cp)

S.V

après déjeuner

4us/j

99,00

0 - 1 - 0

3) Metformine 300mg (cp)

S.V

lös

1us

RESUP

Dr. TALEB EL HOUDA
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétoologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition
N°48, 1er étage, Rue 2, Rond Point Chahdia
Oulfa, Casablanca
Tél. : 05 22 10 41 59

elhouda.taleb@gmail.com



N°48, 1er étage, Rue 2, Rond Point
Chahdia, Oulfa, Casablanca

4) 13,40 DH Levotyrox 50µg
 1cpj 4-5

3) 46,10 Levotyrox 25µg
 1cpj 4-5

LOT 221260
 EXP 04 2015
 PPV 107.60

LOT 221189
 EXP 04 2025
 PPV 36.20

78,70

1cpj 4-5

soft Eds 1cpj

30 comment
 petit dej



78,70

6 118001 102006
 Levotyrox® 25 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
 Levotyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

DR. TALEB EL HOUDA
 Spécialiste en Endocrinologie,
 Diabéologie,
 Maladies de l'Appareil Digestif et Nutrition
 N°48, 1er étage, Rue 25 Mai, point Ch
 Ouita, Casablanca. Tel: 52 22 10 41-1

6 118001 102013
 Levotyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
 Levotyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
 Levotyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6 118001 102006
 Levotyrox® 25 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 6,80 DH

7862160335

PHARMACIE SOUFIANE
 GROUPE 154 N° 25-25
 EL Oulfa - Casablanca
 Tél: 05 22 89 09 63
 I.C.E: 000500246000026

7862160336

7862160336