

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026489

134951

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 478 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ECHCHERKI OMAN

Date de naissance : 1945

Adresse : même

Tél : 05 22 91 581 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/9/22

Nom et prénom du malade : ELCHERKI OMAN Age : 1945

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE MELLITE TYPE 2

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 : Le : 27/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
25/12	4		2000	Attestant le paiement des Actes Diabétologie - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadr El Neima Hay Hassani - Casablanca
				06 44 78 26 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
08/09/20	183770

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

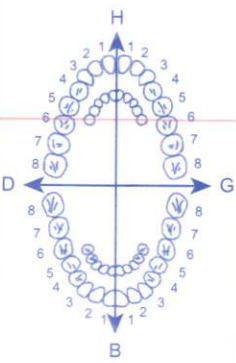
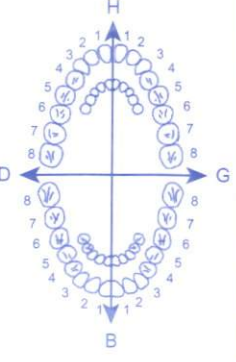
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nasser
Docteur en Pharmacie
55, Av Oues Sebou - El Oulfa
Tél/Fax : 05 22 90 53 45
Casablanca
ICE : 001541468000057

FACTURE

N°

A. *Cesma* Le 28/09/2022

M^r *Echcharki OMAR*

Doit

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX U.	TOTAL
2	Bandellit mcallph	143,00	286,00
<p>2 factu et archi e b m d deu cant quete vint six d4</p>			
<p>PHARMACIE AL OUARD S. CHALAK Haj Nasser Docteur en Pharmacie 55 Av Oues Sebou - El Oulfa Tél/Fax : 05 22 90 53 45 Casablanca ICE : 001541468000057</p>			

رقا

LD NDA 10
 0 - 0 - 1
 unimueuuefent
 1 - 1 - 1
 3ms (Gals)

99.00 x4
 38.80 x2
 25.00 x3
 02025 20
 1 - (21)
 ANFENC GU
 231
 ANO2 (21)
 221

143.00 x2
 49.60 x2
 1837.70
 PHARMACIE ALLOUARD
 55 Av Oues Sebou - El Goulia
 Tel/Fax: 05 22 90 45 45
 ICE: 001541468000057
 CHALAK Haj Nassir
 Docteur en Pharmacie
 Casablanca 20057
 Jamal Eddi
 Diététologie
 Médecine
 266 Rue Sidi El K
 Hay Hassani

LOT 211314
 EXP 04/2024
 PPV 99.00DH

LOT 211314
 EXP 04/2024
 PPV 99.00DH

LOT 210834
 EXP 01/2024
 PPV 99.00DH

LOT 210834
 EXP 01/2024
 PPV 99.00DH

LOT: 517
 PER: FEV 2024
 PPV: 38 DH 80

LOT: 537
 PER: OCT 2024
 PPV: 38 DH 80

LOT : 312
 PER : 03/25
 PPV : 25,00 DH
 0.315 جرام
 15 لانيوب
 15 مغوية

LOT : 316
 PER : 05/25
 PPV : 25,00 DH
 15 بوب
 15

PPV: 49,60 DH
 LOT: 22001
 EXP: 03/2025

PPV: 49,60 DH
 LOT: 22001
 EXP: 03/2025

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF 0133-111



ACON

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

EC REP

MOS GmbH
Schnitzgraben 41
30175 Hannover, Germany



On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



143.00

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgojne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF 0133-111



ACON

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

EC REP

MOS GmbH
Schnitzgraben 41
30175 Hannover, Germany



On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



143.00

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgojne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92