

# 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.

M22- 0052989

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 712

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GUENNOUN LAHOUSSINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste : Endocrinologie  
Diabetologie - Nutrition - Oesophagie  
49, Bd 4 Mars - Casablanca  
Tél : 05 22 22 22 41 05 22 22 44 48  
GSM : 06 15 53 74 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/2023

Nom et prénom du malade : GUENNOUN LAHOUSSINE Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : Diabetologie - Nutrition - Oesophagie

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) :

## Adresses Mails utiles

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

## 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12.06.2023      | G2                |                       | 300,00 DH                       | DR. Siham Spécialiste Endocrinologie Nutrition Casablanca Bd 2 Mars - Casablanca Tel: 06 22 22 22 41 05 22 22 44 48 GSM: 06 15 53 74 27 ENPE 091166876 |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 12/06/2023 | 2914.50               |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) in an anatomical position. Four axes are indicated: **D** (horizontal axis pointing left), **G** (vertical axis pointing down), **H** (axis pointing anteriorly along the midline), and **B** (axis pointing posteriorly). Landmarks are numbered from 1 to 12 around the perimeter of the bone. The numbers are arranged as follows: top edge (inner side) has 1, 2, 1; right edge has 3, 2, 1, 2, 3; bottom edge has 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12; left edge has 11, 12, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4. The numbers 1-12 are also placed inside the body of the mandible at various points.

[Création, remont, adjonction]  
tionnel, 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 التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

إضطرابات المبيض - النسخامية - الكظرية

السمنة - الخصية - التناحعة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لتكبير السن والرياضيين

12 juin 2023

Casablanca, Le .....

Mr. GUENNOU LAHOUSSINE

1182,00



RYZODEG : 24 le matin, 3 mois

374100 x 3 = 1122,00

TRAJENTA 1 Cp 7 jour le midi pdt le repas, 3 Mois

114100 x 3 = 342,00

DIPREZAR 50/12.5 MG : 1 cp / jour le matin, 3 Mois

89,20 x 3 = 267,60

AMLOR 5 MG : 1 cp / jour ap le diner, 3 mois

BANDELETTES A

1 Bandefette 6 fois / jour, 3 mois

ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 mg/ml  
Solution injectable en stylo prérempli  
Insuline dégluquée/Insuline Asparte  
PPV : 1182,00 MAD



6 118001 121601

DIPREZAR®  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés

PPV 1140130  
PER 03/24  
LOT M761

6 118 000 "04 1658 "

DIPREZAR®  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés

PPV 1140130  
PER 03/26  
LOT M761

6 118 000 "04 1658

DIPREZAR®  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés

PPV 1140130  
PER 03/26  
LOT M761

6 118 000 "04 1658

PPV 1140130  
PER 03/26  
LOT M761

6 118001 040773

TRAJENTA® 5 mg  
(Linagliptine)  
28 comprimés pelliculés

3 OTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 250531

AMlor® 5 mg  
28 COMPRIMÉS

PPV : 374 DH 00  
10010704/01

P.P.V.

6 118000 2505