

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- 0036037

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 02422

Société : CAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELAIREM Massoud

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : lot TADANDINE Rue 3 N°17 EL AULFI

CDSD

Tél. : 0663692275 Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/06/2023

Nom et prénom du malade : BELAIREM Massoud Age : ...

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ...

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 : 16/06/2023

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.

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
14/06/23		C	C	DR. TALEB EL HOUDA F.Z Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie, Maladies Métaboliques N° 1, 1er Etage Rue Cyprien Chatila Cité Culia - Casablanca, 106000 Casablanca
26/06/23		28 MTS	28 MTS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SARANAZ S.A.R.L A-U 140 Lot Smiraldu Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	26/06/23	L = 361,00
ACTIVE BRAILLE 11 LOT 23 APPT 6 ETC 2 CASA 11 LOT 23 APPT 6 ETC 2 CASA	15/08/23	650,00

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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX												
<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

45,00 x 8 Ged

Dr. Fatima Ezzahra TALEB EL HOUDA

SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Internie au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

- دريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة مطلوبة سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الالتحاق إلى مرحلة البدنوج، باريس.

Casablanca Le : 26/06/23

ORDONNANCE MÉDICALE

Dr. Bolaven Personnal

82 UI, 20

$\Delta = 361,6$ Glucophage 850 mg (5)



PHARMACIE SARANAZ
SARLA
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Demofit (unex)

Acetyl

DR. TALEB EL HOUDA
Specialiste en Endocrinologie et Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutritionnelles
Casablanca

Desri entre
les deux

DR. TALEB EL HOUDA F.Z
Spécialiste en Endocrinologie et Diabetologie
Maladies Métaboliques et Nutritionnelles
N°48 1er Etage Rue 2 Rond Point Chahdia, Oulfa, Casablanca

PHARMACIE SARANAZ
SARLA-U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07



05 22 10 41 59



elhouda.taleb@gmail.com



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

Dr. Fatima Ezzahra
TALEB EL HOUDA



دكتورة فاطمة الزهراء
طالب الهودي

SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،
أمراض الأيض والتغذية

- دكتورة فاطمة الزهراء طالب الهودي بالدار البيضاء.
جامعة طنجة دار العينية بالمستشفي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
دكتور طالب الهودي في أمراض الغدد والأيض أثناء الانتقال إلى
موريشيوس.

Casablanca Le : 29/06/23

ORDONNANCE MÉDICALE

Dr. Taleb El Houda

130,00 x 5
D Bandelettes glycémiques

de 30ml

30ml

ACTIVE BEAUTY
JUJU TRADE/KENYA
011022488262029019
15/05/2029

Dr. TALEB EL HOUDA F.I.
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
N°48, 1er Etage
Gilia Casablanca - Tel: +212 524 33 33



8 809319 399308



8 809319 399308



05 22 10 41 59



elhouda.taleb@gmail.com



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

ACTIVE BEAUTY S.A.R.L

PARAPHARMACIE

BELARREM MESSAOUD

CASABLANCA - MAROC

FACTURE

FACTURE N°	DATE	REPRESENTANT	Réf. client
20230000000815	15/08/2023		

DESIGNATION	QUANTITE	P.U TTC	MONTANT TTC
BANDELETTES GLYCEMIE 50U	05	130.00	650.00

ACTIVE BEAUTY
101 RUE 59 AZHARI 1 OULFA CASABLANCA
Tel: 05 20 37 59 30

TOTAL HT	TOTAL TVA	TOTAL TTC	NET A PAYER
541.66	108.33	650.00	650.00