

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

179087

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2053

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BERRABEH JAMAL

Date de naissance :

21/4/51

Adresse :

77, RUE D'AGADIR CASA

Tél. : 0664227271

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TÉL: 022 21 16 30 - FAX: 022 31 96 74

Date de consultation : 19/05/2023

Nom et prénom du malade :

DR BERRABEH JAMAL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète + hypertension

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 : CASA

Le : 30/05/2023

Signature de l'adhérent(e)

DR BERRABEH JAMAL

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
13.07.2023	CS		500	Dr. MIKOULI A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE ED. RAHALEL MESKINI - FAKA 022-31-30-16-39 MIKOULI A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE ED. MESKINI - CASA FAKA 022-31-06-74
13.07.2023	CS		500	Dr. MIKOULI A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE ED. RAHALEL MESKINI - FAKA 022-31-30-16-39 MIKOULI A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE ED. MESKINI - CASA FAKA 022-31-06-74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LAMY Dr. Mohamed LAFLOUT 28, Bis Rue Salomonique Angle Rue de Rome Casablanca Tel : 05 22 85 43 95 Tel : 05 00 06 07 06 RC : 318383 ICE : 0021791 000087	10-2023	1230,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que les rapports d'examens.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E004 PER : 11/2025	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E004 PER : 11/2025	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
D 8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1		
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E004 PER : 11/2025	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E001 PER : 07/2025	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E005 PER : 08/2023	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
AMAREL 2MG CP B30 LOT : 22E005 PER : 05/2021	0		
P.P.V : 60DH40			
6 118000 060031			
B			
FE NOGAL 200 mg 30 gélules			
Remboursable AMO			
6 118001 070695			
LOT 22J07 1 EXP 10 2026 PPV 99.50 DH			
PPV 99.50 DH EXP 10 2026 LOT 22J07 1			
EFFICIENT			
G 0 3			
LOT 22J07 1 EXP 10 2026 PPV 99.50 DH			
(Cration, remont, adjonction)			
Echantillon, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

PPV 21.40 DH
LOT L0405 PER 03/26

PPV 21.0 DH
LOT L0405 PER 03/26

GLYCAN® Retard 850
30 comprimés enrobés

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

13/07/2023

Dr BERRABE H Jamal

Traitement
Pour 3 Mois

Ex 60,40 = 180,40



PHARMACIE MIKO
Dr. ABDELHAQ MIKO
Tél: 05 22 31 16 30
Fax: 05 22 31 16 31
Mobile: 0911130767
ICE: 0921797130000087
RC: 318321
TVA: 17111300000074

Glycan 50

Ex 21,90 =

65,70

Fenofal 200

Ex 99,30 = 297,-

Flothal 10

Ex 142,60 = 442,80-

Dr MIKOU
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
BAHAL EL MESKINI - CASA
Tél/Fax: 05 22 31 06 74
e-mail: famillemikou@gmail.com - INPE: 091113076

39, شارع رحمة المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - تل/فكس : 05 22 31 06 74
ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 31 16 30 - Tél./Fax: 05 22 31 06 74
e-mail: famillemikou@gmail.com - INPE: 091113076