

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Abdelmoula

Date de naissance : 27/04/1953

Adresse : 1124 OUSSRA BD TAH NR 216

Tél. 06 50 47 78 39

Total des frais engagés : 665,40 + 301,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
diabétologie et Métaboliques
Rés. Sidi Abdellah - 6ème Etage
Rd. El Qods Fès, Casablanca
Tél. 05 22 50 66 06
INPE: 091166082

Date de consultation : 04/12/2013

Nom et prénom du malade : Sidi Abdellah Amrani Ichissi

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 :

Le : / /

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
04.11.2023	Cl		300DH	Dr. JABRI Spécialiste en ECOLOGIE El Qods Tél: 06 22 50 30 NEX: 09116674

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

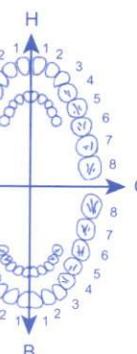
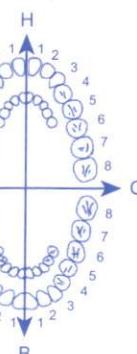
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la 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
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des travaux	
		$ \begin{array}{r rr} & H & 21433552 \\ & 25533412 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ \hline & B & \end{array} $		Montants des soins	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis	
				Date de l'exécution	

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

الدكتور **جبرى ليلى**

اختصاصية في **السكري**

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنين بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

04 Décembre 2023

الدار البيضاء في Casablanca, le

M. AMRANI IDRISI SIDI
ABDELMOULA

3 x 78,70

= 236,12

1/ Diamicron LM 60 mg cp

1 cp Matin pendant 4 mois avant le repas

2/ CRESTOR 5 MG 28 CP

1 co Soir pendant 43 mois

3/ GLUCOPHAGE 850 MG 60 CPS

1 co Midi et 1 Soir pendant 4 mois après le repas

4/ Bandelettes adaptées au lecteur de glycémie

2 Boites de 50 bandelettes

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Safaa, 10ème étage, 11ème étage
Bd El Qods, Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06
M.P.E.: 0911660092

PHARMACIE DU JOUR
Bd. EL Qods, Casablanca
Tél: 05 22 50 66 06
M.P.E.: 0911660092

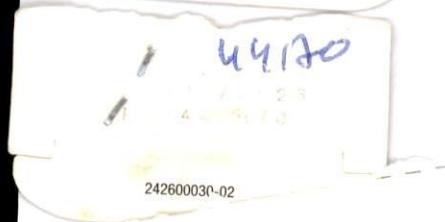
شارع القدس إقامة الصفا تجربة السكن الاننيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

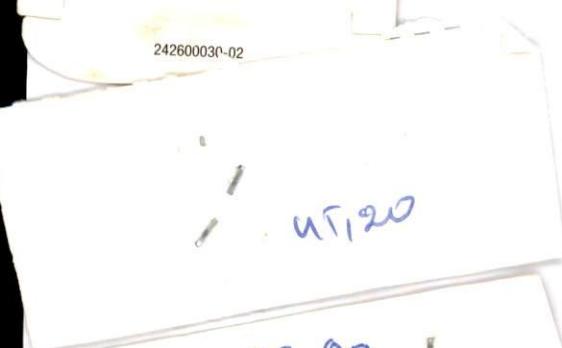
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com



242600060-02



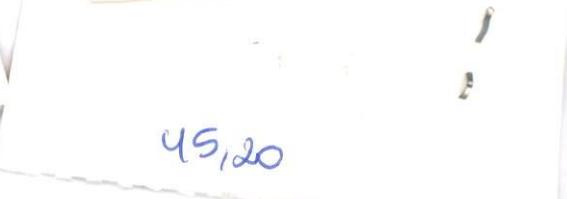
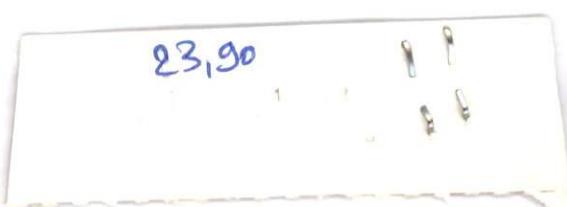
242600030-02



81,00



242600060-02



30 comprimés pelliculés

5 mg

Voie Orale

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crèstor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

AstraZeneca 