

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

199082

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9562

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHOUJA BABA

Date de naissance : 13.4.70

Adresse : RUE KENITRA N° 31 APT 2

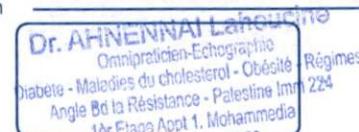
..... Naham

Tél. : 066 114 76 01

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNIDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 09.12.2024

Nom et prénom du malade : KHOUJA BABA ABIL

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Diabète 2

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 : 15/3/24

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
02/03/2024	consultation		200,-	 Dr. AHN - Malabat - Clinique Ercheghi - Clinique Internationale - Rue Béla Révész - 1er Etage Appart. 1. Mohammedia Tunisie - Tel: 03 23 28 05 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A PHARMACIE DE L'AVENUE SAIDI Angle Boulevard Mohammed V Rue Rif - Mohammedia TAI : 05 23 32 05 20	08/03/2024	1366, 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr LAHOUCINE AHNENNAI

Médecin qualifié en : Diabétologie - maladies du Cholestérol - Nutrition- Obésité - Régimes - ECG
Prévention et Prise en charge Pied diabétique

Echographie - omnipraticien

Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Diabétologie

Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Pied diabétique

Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Nutrition Obésité et ses complications métaboliques.

De la Faculté de médecine de Montpellier France.

Prévention, Dépistage et prise en charge Pied diabétique

Exploration neurologique du pied/gradation du risque

Exploration vasculaire au doppler du pied/IPS

الدكتور اهينياني الحسين

داء السكري أمراض الكوليسترول

التغذية - السمنة - الحمية

الطب العام التشخيص بالصدى - تخطيط القلب

دبلوم جامعي السلك الثالث في داء السكري

دبلوم جامعي السلك الثالث في قم السكري

وقيادة تشخيص وعلاج قدم السكري

دبلوم جامعي السلك الثالث في التغذية السمنة

ومضاعفاتها

من كلية الطب بمونبولي فرنسا

ORDONNANCE

Mohammedia, le 07/03/2024

Nom & prénom

R Houcine BARSA. A. M. A.

1- Golviss Mot 8000
 390.00 23 14 4 21 515
 21 Cosyrel 515
 98.10 21 14 11
 x 2
 1366, 20

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
 SARL Mohammed I.
 Angle Boulevard Mohammed I.
 et Rue Rifi - Mohammedia
 Tel. 05 23 32 05 82

Dr. AHNENNAI Lahoucine
 Omnipraticien-Echographie
 Diabète, Maladie du cholestérol - Obésité - Régimes
 Tasse Blanche Résistance - Palestine Immeuble 224
 Tel: 0523286555

Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

60 Comprimés pelliculés



50 mg/1000 mg

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

Galvus Met®



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملг من فلدغليپتین و

اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés

PPV : 390.00 DH



60 Comprimés pelliculés

50 mg/1000 mg

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

Galvus Met®



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليپتين و 500
أفرا النشرة للمزيد من المعلومات



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



