

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4798 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SEDDIKI OUI CHERIFA

Date de naissance : 27.08.1943

Adresse : 18 Bd Hassan II Esseghira Casablanca

Tél. : 06.61.57.24.67 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Saliha ABDOUN
Médecin Généraliste
N°538, Maârif Al Arâfa 2 - Etg.1
Tél. : 06.43.57.19.54

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09.03.2024

Nom et prénom du malade : SEDDIKI OUI CHERIFA Age: 80 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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
09.03.24	CS		300 D.H.S.	Docteur Saliha ABDOUN Médecin Généraliste N°538, Madina Al Attarine - Elg.1 Tel: 06.43.57.19.54
20.03.24	CS		Contrôle	Docteur Saliha ABDOUN Médecin Généraliste N°538, Madina Al Attarine - Elg.1 Tel: 06.43.57.19.54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRAL DU MARCHE CASA ISLAM BD Mohamed V Tel: 05 22 22 19 48	20/03/24	1339,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr El Hachemi Rue El Hachemi 36590	20/03/24	B: 135	160,00 dh

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	00000000	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	DATE DE L'EXECUTION			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

DR SALIHA ABDOUN

Médecin Généraliste - Diabétologue

Echographie-ECG

Suivi de grossesse

Diabète et Hypertension



د. صالح عبدون

طبيبة عامة - أخصائية أمراض السكري

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

تبسيط الحمل

السكري و الضغط الدموي

Ordonnance Médicale

Casablanca Le:

20 - 03 - 2024

الدار البيضاء في:

Nom & Prénom: SEDDIKIONI CHERIFA

الإسم و اللقب:

Januvia 100 mg

393,00

1cp/j

peut 3 mois

X3

On Call

plus

Boîte de lettres de glycémie

160,00

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

PHARMACIE
DU MARCHE CENTRAL
152, Bd Mohammed V - CASA
Tel: 05 22 22 19 48

Docteur Saliha ABDOUN
Médecin Généraliste
N°538, Madhat Arrahma 2 - Elg. 1
Tél: 06.43.57.19.54

538 مدينة الرحمة ، التواثر ، الطابق الأول ، الدا
dinat Arrahma, Nouaceur, Etg1, Casablanca
/ 06 43 57 19 54 - ☎ abdoun.saliha@hotmail.fr

WATSONS

160.00 PPM

WATSONS

REMB

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres

On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرتة الفحص

لفحص السكر في الدم الكليل باستخدام جهاز你 القوايس On Call® EZ II , On Call® Plus

لشخص ذاتي والاسخدام المهني.

للاستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة كود
- نشرة الحزمة



LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabitine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746

IFISCAL: 40186309

INPE: 083060400

ICE : 000425573000052

CNSS N : 7881312



Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Oujda le 20 mars 2024

Mme SEDDIKIOUI CHERIFA

FACTURE N°	123933
------------	--------

Analyses :			
Hémoglobine glycosylée HbA1C -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	Total : B 130
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		160,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

ORDONNANCE

CASA....., Le : 09.03.2024

Nom : SADDIKTOUI, CHERIFF

Age :

- G A J

- HbA 1c

Docteur Saliha ABDOUN
Gachet Généraliste
N°538, Madnat Arrahma 2 - Elq. 1
Tél : 06.43.57.19.54

Date de la prochaine visite: