

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.

Diologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - Gème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04384

Société : RAN

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASNI / Naïma

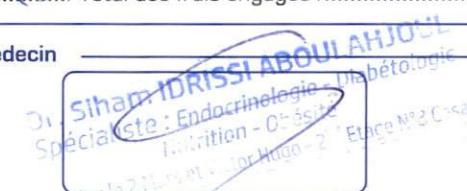
Date de naissance : 1964

Adresse : 66, Av. Nasser Kassa 1^{er} ét. D^o 41
CASABLANCA

Tél. : 0661332849 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/10/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr abé - Hypothyroïdie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02/10/2020

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 04/10/2020

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
02/10/2020	Ca		3000 Dhs	DRISSI ABDELLAH Endocrinologie - Diabète Obstétrique - Gynéco - Chéiste Famille - Psycho 2 - Endocrinologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MARIHABA 61 AV DES FAR - Casablanca Tél: 0524 31 16 40 / 0524</i>	<i>21/10/2022</i>	<i>2333,90</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

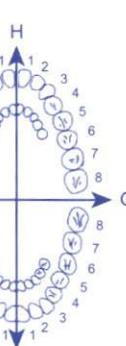
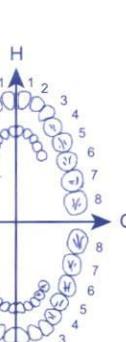
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalémie

Hormones - troubles et retard de croissance et du puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Troubles du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportifs

الدكتورة سهام الإدريسي أبو حجول

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

أمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

PHARMACIE MARHASA

André ACHOUR
61, AV des F.A.R - Casablanca

Tél: 0522 31 16 40 / 0522 31 16 40

www.marhasa.com

قدرة العلاجية بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط تغذية

الكلاسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - التخامية - الكظرية

إضطرابات أخيرة - العقم عند الزوجين

السمنة - الحبمة - التهابات

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، الكبار المسنين، والرياضيين

02 octobre 2020

Mme ASMI NAIMA

DIAMICRON 60 MG : 1/2 + 1 -1/2,, 3 mois

44,70 X 6

GLUCOPHAGE 1000 MG : 1 - 1 - 1 , 3 Mois

28,30

X 6
134,0 X 3

LEVOOTHYROX 50 : 1 cp / jour le matin. 30 min avant le repas, 3 mois

6,80 X 3

LEVOOTHYROX 25 µG

1 cp / jour chaque Lundi, mercredi et vendredi, 3 mois

56,20

D-CURE 25 000 : 1 ampoule / mois (à mettre dans un yaourt), 3 mois

27,70 X 4

CARDIOASPIRINE 100 MG

1 cp au cours du repas de midi, 4 mois

41,80 X 2

AVLOCARDYL : 1/4 - 1/4 - 1/4 , 3 Mois

13,50

BANDELETTES ADAPTEES AU GLUCOMETRE 1 Bandelette 4 fois / jour, 3 mois

157,80 X 3

ROSVUVAS SUN 10 MG : 1 cp 2 fois / j après le dîner, 3 mois

30,10 X 3

JANUVIA 50 1 Cp 2 fois / j pendant le Déjeuner pendant 3 Mois

75,40

LANCETTES 1 boite

PHARMACIE MARHASA
André ACHOUR
61, Av des F.A.R - Casablanca

Tél: 0522 31 16 40 / 0522 31 16 40

SIR 4369 IDR 551 ABOULAHJOU

Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition - Obésité - Endocrinologue
Victor Hugo - Etat 32 - Casablanca

2333,95

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com - رقم 8 قرب ثانوية محمد الخامس - البيضاء 2 مارس زاوية فيكتور هوغو - الطابق 2 رقم 8

Tél.: +(212) 5 222 222 41 - GSM : +(212) 6 15 53 74 27 - Fax : +(212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

glicizide

DIAMICRON® 60 mg

PPV: 135,00 Dhs

ACCU-CHECK is a trademark of Roche.



LOT

74785/090514-1
AMM 120/14DMP/21/NRQ

6 118001 160440
JANUVIA® 50 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 301,00 DH

LOT 200726
EXP 05/2023
PPV 28.00DH

LOT 200726
EXP 05/2023
PPV 28.00DH

LOT 200726
EXP 05/2023
PPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

74785/090514-1
AMM 120/14DMP/21/NRQ

6 118001 160440
JANUVIA® 50 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 301,00 DH

74785/090514-1
AMM 120/14DMP/21/NRQ

6 118001 160440
JANUVIA® 50 mg

Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 301,00 DH

44,70

44,70

44,70

44,70

44,70

44,70

41,80

41,80

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

RS 2016/12

12/09/2021

lot



PPV: 56,30 DH
LOT: 20F18B
EXP: 06/2022

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336