

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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



48179

Déclaration de Maladie : N° P19-0018511

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1221 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL BROJJI MUSTAPHA Date de naissance :

Adresse : 172 BD N° VI TANGRA

Tél : 06 71 34 31 06 Total des frais engagés : 627,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/11/2020

Nom et prénom du malade : EL BROJJI MUSTAPHA Age :

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 : Tanger Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème 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

RELEVÉ 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
10.11.20	Consult		Gratuit	

10.11.20	Contrôle	Cratée	Dr. Hasna El Endocrinologue-Diabetologue Résidence Continentale 1er étage n° 21 - TANGER 05 39 98 98 98
----------	----------	--------	---

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/11/2020	627,70

10/11/2020 627.70

[illegible][illegible]

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hasna ETAOUIL

Spécialiste

Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition

(Goitre - Obésité - Cholestérol)

الدكتورة حسناء الطويل

إختصاصية في أمراض الغدد

السكري و التغذية

(أمراض الغدد ، الغدة الدرقية ، السمنة ،

الكوليسترول)

Tanger, le : 10.11.20 طنجة في :

A. Mustafa El BROTI

Diamicron 60



2

Jammet 10 / 100



437,00

Strophage 100



2800x4

112,001

14, Av Lafayette . Résidence Continental
1er Etage N°21 - Tanger -



05 39 94 37 22

14 شارع لافاييت . إقامة كنينطال
الطابق الأول رقم 21 - طنجة -

صيدلية الأنجليس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjeloun Taoufik
118 BOULEVARD MOHAMED 5
TANGER
TEL: 05 39 94 69 10

Dr. Hasna ETAOUIL
Endocrinologue Diabétologue
Av. La Fayette Résidence Continental
1er Etage N°21 - Tanger -
Tel: 05 39 94 37 22

627,70

LOT 191908
EXP 11/2022
PPV 28.00DH

LOT 200168
EXP 02/2023
PPV 28.00DH

78,70

242600060-02

28,00

LOT 200409
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00



PHARMACIE AL ANDALOUS
Benjelloun TAOUFIQ

Page :1

FACTURE

N° FACTURE :190459
Date : 10/11/2020

Client :
MUSTAPHA EL BROJI

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
GLUCOPHAGE 1000MG/100COMP	4	28.00	112.00
DIAMICRON 60MG/60COMP	1	78.70	78.70
JANUMET 50MG/1000MG 56COMP	1	437.00	437.00

صيدلية الجليل
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Taoufik
118, BOULEVARD MEHAMED 5
TANGER
TEL: 05 39 94 69 10

Total TTC = 627.70

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De , SIX CENT VINGT-SEPT DIRHAMS 70 CTS ,