

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

Informations 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.

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.

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

- 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.

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

N° P19-0033471

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1794 Société : 52076

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAJD EL ARBI

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : RUE 203 N° 16 H. MY ABDELLAH CASA

Tél. : 06 61 24 11 48 Total des frais engagés : 418.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : MAJD EL ARBI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 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 : CASA Le : 17/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : El Arbi

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
14 DEC. 2020			300.00	Prof. A. LAFAROU Endocrinologue - Diabétologie 187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca Tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 74 INP : 091028514

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LAURENT RAPHAEL</i>	<i>06/12/2020</i>	<i>1187 360,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

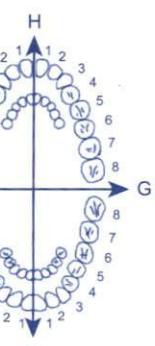
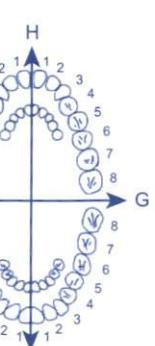
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PARAPALM

Facture N°:

Date: _____

Picture N°: 89/20
Date: 17-12-2020

Client: ANNA ELARBI Date: 11/11/18

Total H.T.	300,00
TVA	60,00
Total T.T.C	360,00

Angle Bd Oum Rabii et rue N°12, Résidence Souad en face Service des Mines, Hay Hassani,
Quartier Mazola - Casablanca -Tél.: 05 22 93 57 95
R.C.: 389938 - P atente: 35020373 - I.F.: 51303949 - C.N.S.S: 8663727

Docteur Ahmed FAROUQ

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 0621??

LOT: 20E012
EXP: 06/2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V: 10DH40
6 118000 062127

Casablanca, le

**METFORMINE WIN 500MG
SR REL 820**

METFORMINE WI
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40

6" 118000-88212

LOT : 20E012
PER..05 2023
METFORMINE WIN
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40

6 118000 06212

17 DEC.

METFORMINE WIN 500MG

CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

METFORMINE HCl 800 mg

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL 830
P.P.V : 10DH40

118000 062127

17 DEC. 2020

9¹ MAD EL ARBI

6 118000 062127
Metformine T50?
10.40 x 6. AS $\left(\frac{10.40}{6} \right)^{1/2} = 1.75$ min

56.30

Dec 25. 00

PPV:56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

118.70

(15) Aug 1957

Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقى

أخصائى فى أمراض الغدد والسكري
وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضا.

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضا.

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le 17 DEC. 2020

ج.م. م. فاروقى

- Kit Glucometre +

180x2 Frontal + Couette -

$$= 360,00.$$

PARAPHRASE
Paraphrase
73, Bd. Oum Pacha
Casablanca 20000

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologist
187 Bd. Walili
Casablanca
Tel: 0522 21 1576
Code INP: 051025514

The logo for On-Call Extra blood glucose test strips. It features the brand name 'On-Call' in a stylized, lowercase font with a registered trademark symbol. Above 'On-Call' is the word 'Extra' in a bold, italicized, lowercase font. Above the entire logo, the text 'Blood Glucose Test Strips' is written in a smaller, sans-serif font.

05

On-Call® Extra

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Blooo

2022-03-31 1190638

transfert des glycémie pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les sujets. Ces derniers ont été utilisés individuel et professionnel.

The logo for On-Call Extra blood glucose test strips. It features the brand name 'On-Call' in a stylized, italicized font, with 'Extra' in a smaller, bold, sans-serif font above it. Above the entire logo, the text 'Blood Glucose Test Strips' is written in a small, standard font.

05

On-Call® Extra

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Blooo

2022-03-31 1190638

Sur les réactifs pour tester le glycémie dans le sang total ou dans la urine. Extra. Monographies de la Clinique de l'Institut les Baudetters. 50 Baudetters et professionnels. Mode d'emploi. 50

Transferts pour test de glycémie