

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

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 Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

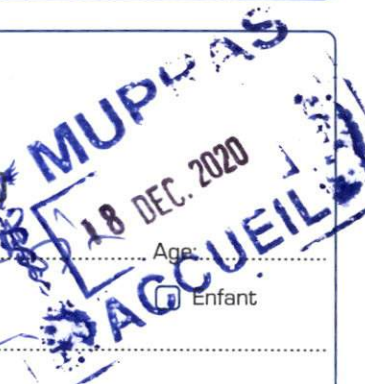
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/12/2020 17/12/2020	11870 360,00

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

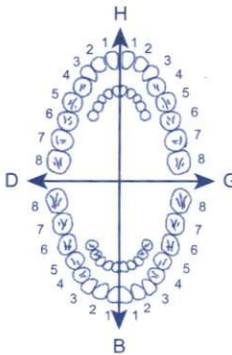
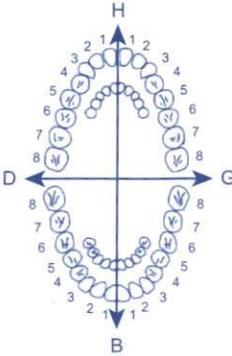
[illegible]

RELEVÉ 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 <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> D G </div> </div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>
				Date du Devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed FAROUQ

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Cas
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Cas
Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyo

LOT : 20E012
PER:05 2023

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



LOT : 20E012
PER:05 2023

LOT : 20E012
PER:05 2023

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



LOT : 20E012
PER:05 2023

LOT : 20E012
PER:05 2023

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40



LOT : 20E012
PER:05 2023

Casablanca, le 17 DEC. 2020

72 MADD EL ARBI

Metformine 500

10.40 x 6



14 x 10 x 10
14 x 10 x 10

x 3mm

56.30

D. Lave 25.000

118.70

1 Amp / 1000



PPV: 56,30 DH
LOT: 20J190
EXP: 10/2022

Prof. Ahmed FAROUQ
Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N°27. Casablanca
Tél: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76
Code INE: 091026514

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N°27. Casablanca - Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76
إقامة وليلي 187، شارع عبد المومن، الطابق 7، الرقم 27. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 75 76 / 05 22 20 07 03

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني

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 الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري
وأعراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le 17 DEC. 2020

Dr MATHER Ahmed

- Kit Glucose +

Boites + Lances

180x2 = 360,00.

PARAFARMACIE
Parapharmacie - Endocrinologie
73, Bd. Oum Rida
20100 - Casablanca

Prof. Ahmed FAROUQI
Endocrinologue - Diabétologue
187, Avenue Walili, Casablanca
Tél: 0522 20 07 03 / 05 22 20 75 76
Code INP : 051025514

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Blood

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

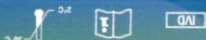
50

On·Call®
Extra
Blood Glucose Test Strips

الطريقة
للجولة المصنوع
المصنوع في مصر
On Call® Extra
المصنوع في مصر
50 اختبار المصنوع
• 50 اختبار المصنوع

• Mode d'Emploi
• 50 Bandelettes
Contenu:
A usage individuel et professionnel.
glucosemètres On Call® Extra.
sang total en utilisant les
Pour mesurer la glycémie dans le
Bandelettes pour test de glycémie
Français

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в це
глюкометров On Call® Extra.
Для самодиагностики и
профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш



LOT 1190638
2022-03-31

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Blood

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

On·Call®
Extra
Blood Glucose Test Strips

الطريقة
للجولة المصنوع
المصنوع في مصر
On Call® Extra
المصنوع في مصر
50 اختبار المصنوع
• 50 اختبار المصنوع

• Mode d'Emploi
• 50 Bandelettes
Contenu:
A usage individuel et professionnel.
glucomètres On Call® Extra.
sang total en utilisant les
Pour mesurer la glycémie dans le
Bandelettes pour test de glycémie
Français

Русский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в це
глюкометров On Call® Extra.
Для самодиагностики и
профессионального использования.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш



LOT 1190638
2022-03-31