

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.

armacie :

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.

tique :

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.

entaire :

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1794 Société : 57843

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MAJED EL ARBI

Date de naissance :

01 01 1953

Adresse :

16 RUE 203 H. MY ABDELLAH CASB

Tél. : 06 61 24 11 48

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Prof. Ahmed FAROUGI
Endocrinologie - Diabétologie
187, R^e Abdelmoumen N° 27 Casablanca
Tel: 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76
Code INP : 091028514

01 FEV. 2021

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : MAJED EL ARBI Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète hypox

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 : CASAB

Le : 01/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : EL ARBI Majed

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
01 FEV. 2021			5	<p>Prof. Ahmed FAROUGI</p> <p>Endocrinologie Diabétologie</p> <p>187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca</p> <p>Tel: 0522 20 07 03 - 0522 20 75 78</p> <p>INP : 091028514</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Bachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Grande Pharmacie Normale SOPHAZ Sarl 39, Bd Mohammed V Casablanca, Tél: 0522 2</i>	01/02/20	180,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

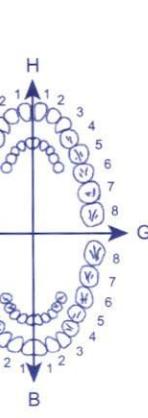
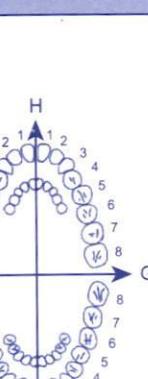
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				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} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Docteur Ahmed FAROUI

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

أخصائي في أمراض الغدد والسكري
وأمراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء،

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء،

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, 21 FEV. 2021

ج. ناجي العلوي

60x40 x 3

Amarel 2mg



ل. ٢٠٢١

ل. ٢٠٢١

✓

181,20

Dr. Ahmed FAROUI
Endocrinologist, CHU Casablanca
Bd. Abdellatif Ben Abdellah 187, Casablanca
Tel: 0522 207576 / 0522 207577
Mobile: 053-0522 207576 / 053-0522 207577
Fax: 053-0522 207578 / 053-0522 207579
Email: amarel2mg@gmail.com

Grande Pharmacie Normale
SOPHAZ Sarl
39, Bd Mohammed V
Casablanca, Tél: 0522 265475

AMAREL 2MG
CP 830

P.P.V : 60DH40



6 118000 060031

LOT : 20E004
PER. : 05.2023

AMAREL 2MG
CP 830

P.P.V : 60DH40



LOT : 20E004
PER. : 05.2023

AMAREL 2MG
CP 830

P.P.V : 60DH40



6 118000 060031

LOT : 20E004
PER. : 05.2023

Espace Walili 187, Bd Abdelloumen, 7ème étage, N°27. Casablanca -Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76
05 22 20 75 76 / 05 22 20 07 03 . الدار البيضاء -الهاتف : 05 22 20 75 76 / 05 22 20 07 03 .

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