

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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 à caractère personnel.

Matricule : *1002* Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *ATAL OTMANE*

Date de naissance : *1948*

Adresse : *95 Rue Ourjouane Agafit*

1447 Rmila CASA

Tél. : *061 25 33 31* Total des frais engagés : *1491,30* Dhs

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar

Cachet du médecin :

Date de consultation : *23/10/2019*

Nom et prénom du malade : *TENZAH Saadha* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *TIBETE ET SA + JUNTAZEM*

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 : *23.10.19.12*

Signature de l'adhérent(e) : *J.leg*

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
20/09/2021	3		300.000	Docteur Hassan EL ACHOUR Spécialisé en Endocrinologie et Nutrition 10 Boulevard Anouar BP 25299 10000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Mme Alami Soum Docteur en Pharmacie Rue Annarès Beausejour 661-161-0522 390970	23/09/21	1191,30

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is labeled with 'H' at the top center, 'D' on the left side, and 'G' on the right side. The lower arch is labeled with 'B' at the bottom center. The teeth are arranged in pairs, with some teeth having additional labels such as 'V' or 'Y' next to them.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و النمو
 طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le : 23/09/2021 ضاء في :



152,50 x 2 Mme TENZALI Saadia

S.V.

78,50 x 2 LANTUS SOLOSTAR
 35 UI le soir pendant 3 Mois

S.V.

DIAMICRON 60

1/2-0-0 pendant 3 Mois

GLUCOPHAGE 850

13,45 x 3 1 - F - 1 pendant 3 Mois

S.V. S.V.

LEVOOTHYROXINE

1cp / jour le matin, 30 min avant le repas pendant 3 mois

NOCOL 20

0-0-1 pendant 3 Mois

178,50 x 2 KARDEGIC 75

0-1-0 pendant 3 Mois

COSYREL 5/5

1-0-0 pendant 3 Mois

MULTIVITAMINE HANSAL

1 - 0 - 0 pendant 1 Mois

AVLOCARDYL

1/2 - 0 - 0 pendant 3 Mois

41,83
 1191,30

PHARMACIE AL ANANIA
 Mme Alami Soumni Samira
 Docteur en Pharmacie
 13, Rue Annaraj Beausejour
 Casablanca - Tel: 0522 39 09 70

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard
 Abdellatif Benyamin N° 313 - Casa - Tel: 0522



KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30
 P.P.V : 30DH70

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1.
 Ain seba Casablanca
 Kardegic 75 mg. sac b 30
 P.P.V : 30,70 DH

LOT : 216001
 PER : 09/2022

KARDEGIC 75 MG
 SACHETS B30
 P.P.V : 30DH70

6 118000 061847



Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1.
 Ain seba Casablanca
 Lantus Solostar 100U/ml inj
 b1 stx 3ml
 P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081508

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1.
 Ain seba Casablanca
 Lantus Solostar 100U/ml inj
 b1 stx 3ml
 P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081508

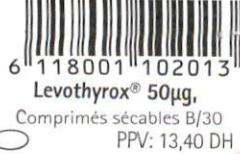
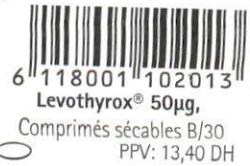
AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC B50
 P.P.V : 41DH80

6 118000 010227

زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 3

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 14 14

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



78,70

78,70

788,50

hiamicron

hiamicron

Nocol