

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## Radiologie 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-594694

ND: 87956

**Maladie**

**Dentaire**  
**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule :

2831

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JCASSIM

NFZHA

Date de naissance :

18/01/1955

Adresse :

725 LOT LA FARGE BOUSKOURA

Tél. :

06 62 11 24 00

Total des frais engagés :

4517 DH

Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

24/09/2021

Nom et prénom du malade :

KASSIM Néglia

Age: 1955

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : 21/10/2021



#### **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
21-03 2021	Ca	+	250,00	INPE: 031030412 B 219, Bd. Léonard de Vinci - Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie MARIA SARKARI</b> Louibna EL AYAKARI Docteur en Pharmacie 1000 Centre Km 13.5 Casablanca 22 45 28 45 151227-00002	26 — 09 21	41267.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

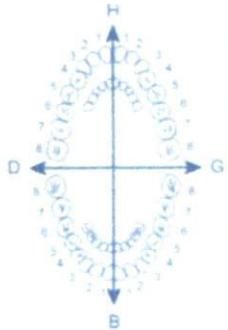
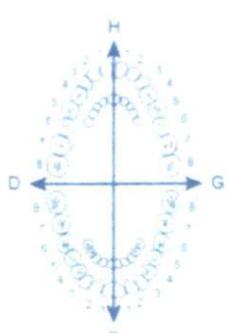
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 	G	H 	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			D B	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'EXÉCUTION			

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

ن<sup>°</sup> KASSRI Negla

5795.00 × 4

439.00  
x 4  
105.00

2850

Toujeo Solostar

Casablanca, le : 26/09/21  
1 S 34

Apidra Solostar

10.12  
10.12

1 S

1 S C

Boudeflets

1 cpl ;

inj 300

Ambro ples 10/10 -

Le sois (21+)

matén

ende  
sois

selon repos

Prise de conso

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1.

Ain seba Casablanca

Apidra 100U/ml, inj b6 sty

P.P.V : 439,00 DH

S  
R  
AI. 6 118001 081639  
Apida 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 439,00 DH

S  
R  
AI. 6 118001 081639  
Apida 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 439,00 DH

S  
R  
AI. 6 118001 081639  
Apida 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1.

Ain seba Casablanca

TOUJE 300 UI, sol inj

solo b3 st

P.P.V : 579,00 DH

4 118001 082223

P.P.V : 579,00 DH

6 118001 082223

P.P.V : 579,00 DH

Pharmacie MARZI SARL  
Boulevard de l'Indépendance 10  
Casablanca  
Tél. 05 22 99 26 53 - 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 29 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Dr. CARIOU-BELQADI Joëlle  
Endocrinologue  
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

119، شارع بئر انزدان - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 29 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

7.4267.00

**Diab**control®  
TD-4279

# Bandelettes

**50**  
Bandelettes



Utilisez exclusivement avec le lecteur de glycémie Diab control TD-4279  
50 bandelettes de test. Instructions à l'intérieur.



Remarque:

1. Ne pas appliquer le sang sur le haut de la bandelette.
2. Toute zone de cette bandelette peut être touchée et la glycémie ne sera pas affectée.



Les composants chimiques de la bandelette:

1. la glucose-déshydrogénase (E. coli)	8%
2. Transporteur d'électron	55%
3. Enzyme protecteur	8%
4. Les ingrédients non réactifs	29%

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME  
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل  
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية  
خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>r</sup> KASSRI Negla

Casablanca, le : 10/01/22

H3 A1 - glycémie  
creatinine - déterminée nég (l = 68 - 1955)

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
EN DOCTORINAGE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67  
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



## PHARMACIE MARIA S.A.R.L

KM 13.5 BOUSKOURA CENTRE CASABLANCA CNSS:6982434

RC:258313 / IF:40489957/INPE:092041433

Tél : (05) 22 334523 /0522 33 46 61

Patente : PATENTE:32931575 / ICE:001512272000030

Pharmacie MARIA SARL  
Bouskoura Centre Km 13.5 Casablanca  
Tel: 0522 334523 / ICE: 001512272000030  
Fax: 0522 334523 / ICE: 001512272000030

### Facture N° 272 316 Du 10/10/2021

MME KASSRI NEZHA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
AC	BANDELETTES DIAB-CONTROL/50	1	195.00	195.00
1	Total	1		195.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT QUATRE-VINGT-QUINZE DIRHAMS

Pharmacie MARIA SARL  
Bouskoura Centre Km 13.5 Casablanca  
Tel: 0522 334523 / ICE: 001512272000030  
Fax: 0522 334523 / ICE: 001512272000030