

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

Souscriptions 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.

Une 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.

Médecine 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.

409/MLX

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10081 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mahjoub EL RIAITI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BELFATMI Mohame
D.U. en Diabétologie D.U. en Nutrition
Diplôme en Echographie
Diplôme en Médecine du Travail
Membre de la Société Francophone de Diabétologie
Bd. Rida Guedira, Cite Djamaâ - Casablanca
Tel: 05 22 55 55 51 - E-mail: belfati@outlook.fr

Date de consultation :

08/03/2021

Nom et prénom du malade :

Najat El garaa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08/03/22 | CH | | 200,000 |  <p>Dr. BELFATMI Mohamad D.D. en Diabetologie D.U. en Nutrition Diplôme en Echographie Diplôme en Médecine du Travail Membre de la Société Francophone de Diabétologie Bd Rada Guedira, Cité Djamaa Casablanca 20 58 61 Email: belfam@choumif.com</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | |
|--|-----------|--|------------------------|
| السالمية للأدوية PHARMACIE SALMIA Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd. El Jadida Salmia II Sidi Othmahe - Casablanca Tél. 05 22 38 21 70 | 8/03/2022 | 66,80 | |
| | 08/03/22 | 315,00 | |
| | | PARAPHARMACIE ICHRAK SAMIA N°15, Rue 33, Salmia II | |
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 b

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MOHAMED BELFATMI

الدكتور محمد بالفاطمي

- D.U en Diabétologie
 - D.U en Nutrition
 - Membre de la société Francophone de Diabétologie
 - Ex. médecin chef de l'unité de Diabétologie
Au Centre Hospitalier Moulay Rachid
 - Diplômé en Echographie
 - Spécialiste en médecine de travail

دبلوم جامعي في داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية
عضو الجمعية الفرنسية لداء السكري
رئيس وحدة داء السكري
بالمراكز الاستشفائية مولاي رشيد سابقا
شهادة الفحص باصدني
أخصائي في طب الشفط

Casablanca le **08 MARS 2022** الدار البيضاء في

08 MARS 2022

لدار البيضاء في .

Pc: Nagat ELGARAA

→ Educate Naturalist

- James Johnson

- FORRIGA S.V. 10
F 63,00 ✓

- Vlakat sat 

- Noffal
25.00

75.00

bab. f. 315, 00

052255661 Dpto. de la Sociedad Civil y Organizaciones Sociales
Bd. N° 546 - Guayaquil - Ecuador - Tel. 051-2255661
E-mail: info@ecuadorgov.org

0522565661
Boulevard reda Guedira EX Bd Nih N° 546

PARAPHARMACIE
ICHAN K SARL AU
N°15, Rue 33, Salmia II

PARA ICHRAK

FACTURE N° : FA 0062022

| DATE | CLIENTS | PAGE |
|------------|---------|------|
| 08/03/2022 | | |

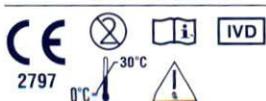
| DESIGNATION | QUANTITE | P.U. HT | TOTAL HT |
|----------------------------------|----------|---------|----------|
| Contour pluskit | 2,00 | 90,00 | 90,00 |
| Contour plus bandelette de 25 | 3,00 | 75,00 | 225,00 |
| MT TVA | % TVA | | |
| | 20% | | 315,00 |

Arrêté la présente facture à la somme de:

PARAPHARMACIE
ICHRAK S.A.L.P.A.U
N°15, Rue 33, Salmia II

Contour™ plus

كونتور بلص / كنمور بلص
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
برهانی تست دل دم
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • حيث جود باشني



5 016003 763502



فُورِكَاسِيْفَالا^(٣)
5 ملخ
فُورِكَاسِيْفَالا^(٣)
10 ملخ

P050592

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 563,00 DH

6 116001 185023

