

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

Education :

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.

Orthopédie :

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

éclamation : 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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 230 Société : RAM 120094

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARRIF Mohamed

Date de naissance : 14.05.1932

Adresse : JAMILA II, Cité Jammia, Rue 165 N°112

Tél. : 0522577607 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOHAMMED ALI ISMAILI 1 Etg
Rue SAH, 11m 1424
Endocrinologue Diabetologue
Dr. LEILIYA BELHADJ BENSALEM

Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : Dr. HATLA Zeafia Age :

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.

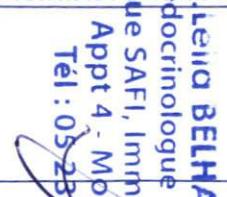
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Dr. HATLA Zeafia

Le : / /

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
05/03/2022	CS # gratu			 <p>MC Dr. BELHADJ Endocrinologue SAFI, Imm. S.M.A.L. Appart. 4 - Mohammedia Tél : 05 23 31 42 42</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
PHARMACIE CHARMA 600 LOTS HAMMA D' AVAL QODS AIN CHOCK - CASABLANCA	01/05/2022	323 F
PHARMACIE CHARMA 600 LOTS HAMMA D' AVAL QODS AIN CHOCK - CASABLANCA	10/06/2022	22506510/06/22 210210

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

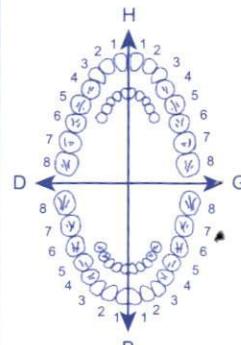
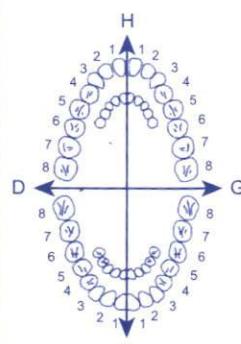
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'E

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي، بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية

(السكري، الكوليسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،

الغدة النخامية، أمراض النمو والبلو، العقم، السمنة ...)

05 mars 2022

Mohammed, le

Mme HATLA ZAHIA

559,00 24

M (S)

1/ NOVOMIX 30FLEXPEN

30 U LE MATIN

12 U A MIDI

20 U LE SOIR

1/ STAGID 700

1-1-1

3/ ROZAT 10

0-0-1

4/ LAROXYL GOUTTES

5 GOUTTES/ J LE SOIR

5// BANDELETTES ACCUCHEK + LECTEUR GLYCEMIQUE

1BD 4X JOUR

6/ LES AIGUILLES A STYLOS 4 MM

traitement pendant 3 Mois

190,00

7/ TOTON 1000 GEL (4 boites)

8/ tahor 10 (une boite)

63,50 0-0-1

9/ BALLOUNYL

10/ MEDIVEINE 600 (3 BOITES)

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09

2022/03/09



GTIN 04015630982110

ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of blood glucose
Suitable for self-testing
Only for:
Accu-Chek® Performa
Accu-Chek® Performa Nano
Accu-Chek® Performa Connect
Accu-Chek® Performa Combo
Accu-Chek® Performa Solo

IVD

he



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml

8-9674-73-270-1



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

8-9674-73-270-1



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml

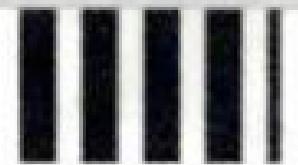
8-9674-73-270-1



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml

8-9674-73-270-1





* VIGNETTE

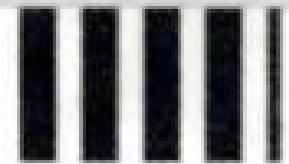
ioton® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



gel



* VIGNETTE

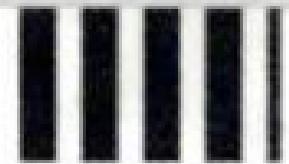
ioton® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



gel



* VIGNETTE

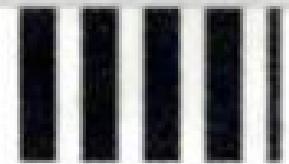
ioton® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



gel



* VIGNETTE

ioton® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



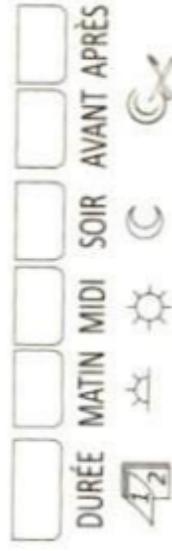
gel

Médiveine®

diosmine

600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 211332
EXP 05 2024
PPV 60.00



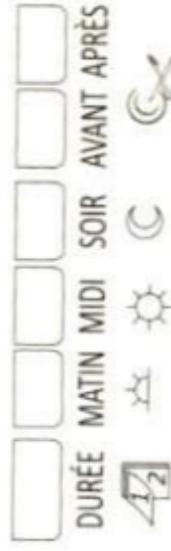
سوطاما
Sotema

Médiveine®

diosmine

600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 211332
EXP 05 2024
PPV 60.00



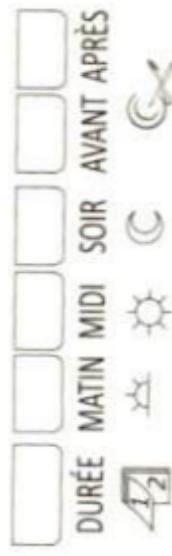
سوطاما
Sotema

Médiveine®

diosmine

600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 211332
EXP 05 2024
PPV 60.00



سوطاما
Sotema

Pfizer

TAHOR®
atorvastatine

10mg

TAHOR® 10mg

28 COMPRIMÉS PELLICULÉS



6 118000 250340

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV. : 0.00 0.00

P.P.V

LOT N° : 1291724

79,00