

## 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.

### 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

- Reclamation : 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.

N° W19-524828

126389

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule :

9632

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ER CHIBI

ZAKIA

Date de naissance :

20-08-1968

Adresse :

Siege CASA ANFA

Tél. :

0661431783

Total des frais engagés :

Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

**Prof. Ahmed FAROUQI**  
Bndu : Radiologie - Diabetologie  
187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca  
tél : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code INP : 091028514

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Ayouché Aziz

Age :

Nom et prénom du malade :

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

Diabète type 2.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

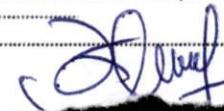
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
23/07/2022			30000	INP Prof. AHMED FAROUQ Endocrinologie - Diabétologie 87, Bd. Abdelmoumen N°27 - Casablanca Tél: 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76 Code INP: 091028514

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/07/22	819,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICALS

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# Docteur Ahmed FAROUQI

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

PHARMACIE A. FAROUQI  
Avenue Abdellatif Zemmama, 187, Casablanca, 10070  
Tél. : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76

Casablanca, le .....

7 JUL 2022

ج ٢٠٢٢/٧/٧

(39000x2)

Goltrumet (50-85%)

٥٠%

3970

١٧٧ / ٦٣

٤٣٢

Faceline pommelet

٣٠%

٤٧٦ / ٦٣

81970

Prof. Ahmed FAROUQI  
Endocrinologie - Diabetologie  
187 Bd Abdellatif Zemmama N° 27 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code NIP : 091028514

PHARMACIE AHJAJMA  
Nadia ZEMMAMA  
Avenue Abdellatif Zemmama, 187, Casablanca. Tél.: 05 22 20 28 67

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

إقامة وليلي 187، شارع عبد المؤمن، الطابق 7، الرقمن 27. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 28 67

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



فوسيدين %2  
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70