

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7086

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HASSAN Jemel

Date de naissance : 01 01 57

Adresse : LOT ENNAFA H 297
DÉROUA

Tél. : 0662135065

Total des frais engagés : 477,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BEN ALLA EL SHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Dods, Résiles Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation : 06/10/22

Nom et prénom du malade : 51 jEMEL HASSAN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète a Centre Spé'Ré

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 : Casab

Le : 06/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

CH

8

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
06/10/22	C		300 DH	Docteur BEN ALLA ELGHORFI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologue et Nutrition Bd Al Qods, Rés les Zelligs, Appt 121 Xin Chok, Casablanca - Tel : 0522 870 890

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE REGIONALE Jr. Saad Eddine - 1000 Tél. 02 22 11 47 07	06.10.22	477.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		<input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		<input type="text"/>
[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'EXECUTION

الدكتورة بنلاله الغربي فاطمة

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
والسكري والتغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 06 / 10 / 12 الدار البيضاء في

Mr JEMEL HASSAN

REGIME SANS SUCRE

78.70x3

DIAMICRON 60

19.00

2 comprimés



le matin

34.50x3

ADO 850

1

matin midi et soir

1

26.40x3 LEVOTHYROX 100

1 comprimé



le matin

1

6.50x2 LEVOTHYROX 25

1/2 comprimé



le matin

TRAITEMENT DE 3 MOIS

T5 4 77.90

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

شارع القدس إقامة ليفوزي، الشقة رقم 121. الإبراءة - عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 870 890
Boulevard Qods, Résidence Les Rosiers, Appt. 121 - Ain Choc - Casablanca. - Portable : 06 15 46 66 44



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT : 7625
UT. AV : 03-24
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 9856
UT.AV : 07-23
P.P.V : 19 DH 00

78.70

78.70

78.70

Dr BENLALLA EL GHORFI Fatima

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

(Traitement de l'Obésité, Goitres, Diabète

Cholestérol Stérilité, Ménopause)

Sur Rendez-vous

الدكتورة بنلاله الغوري فاطمة

إخصاصية في أمراض الغدة والسكري

والتنفسية

(علاج السمنة، الكوليستيول، الإضطرابات

(الهرمونية الجنسية، العقم)

بالموعد

Casablanca, le 27/01/22

CERTIFICAT DE MALADIE DE LONGUE DUREE

Je soussigné (e), Docteur BENLALLA Fatima, spécialiste en endocrinologie, diabétologie et nutrition.

Certifie que Melle, Mme, Mr JENEL Hassay, Agé (e) de ans, est suivi (e) dans notre service pour une maladie de longue durée :

- Diabète insulinodépendant
- Diabète non insulinodépendant
- Hyperlipidémie mixte
- Hypercholestérolémie
- Hypertriglyceridémie

- Goitre simple
- Goitre opéré
- Hypothyroïdie
- Retard de croissance
- Autres.....

Certificat fait à Casablanca, le 27/01/22 et remis à l'intéressé (e) en mains propres pour servir et faire valoir ce que de droit.

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890