

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

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

Déclaration de Maladie

N° W21-628282

240989



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 013019

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Abdelrahim

ASNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 912 227

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Docteur Montant de la Facture
<p><i>Pharmacie VÉDOROME</i> <i>BENJELA 4000 Salm</i> <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>6, Rond Point des Sports</i> <i>Casablanca - Tel: 0522 36 70 95</i></p>	Ac / 11 / 88	<p><i>Docteur ENSEC</i> <i>Pharmacie VÉDOROME</i> <i>BENJELA 4000 Salm</i> <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>6, Rond Point des Sports</i> <i>Casablanca - Tel: 0522 36 70 95</i></p>

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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>			
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
				MONTANTS DES SOINS			
				DÉBUT D'EXÉCUTION			
				FIN D'EXÉCUTION			
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
				MONTANTS DES SOINS			
				DATE DU DEVIS			
				DATE DE L'EXÉCUTION			
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 							
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE 							
H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B							
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION							

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le :

10-11-2022

Pharmacie YELLODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

Mme ERBATH Dina



AS3,60
Pharmacie YELLODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

AS3,60x3
Glyasémie

AS3,60x2
TANDEM

AS9,100
Pharmacie YELLODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE: 091130493 - ICE: 001697433000063

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3^{ème} étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebslaoudiouri@gmail.com - ICE : 001697433000063

T = 2048,60

3mies

T = 2048,60

49,40

49,40

49,40

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca

TOUJEO 300 UI, sol inj
tic solo b3 st
P.P.V : 579,00 DH

lin 5 118001 082223

npli

d pen

أصل

كليزنورم®

ريباكلينيد

LOT 222028 1

EXP 06 2024

PPV 153.40 DH



Glynorm® 2 mg
Boîte de 90 comprimés
AMM N° : 66/21/NRQd/DMP/VHA/18

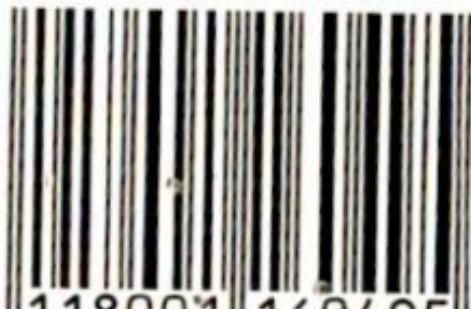
6 118000 023265

سوطاما
Stethema

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.

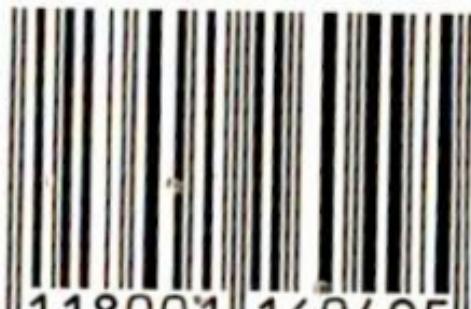


6 118001 160495

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

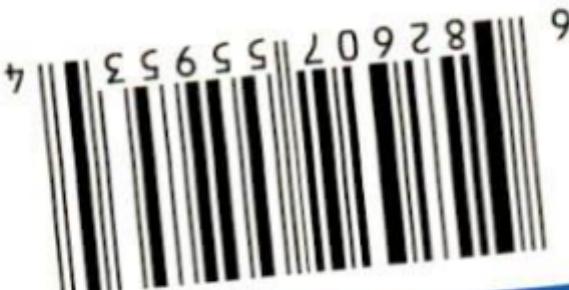
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

INFO PHARMA

10, Rue Boulimane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: +212 5 22 22 34 07
+212 5 22 22 12 55
Fax: +212 5 22 47 45 92



© 2002 ACON Laboratories, Inc.

50

Blood Glucose Test Strips

Extra

On-Call®

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using
the *On Call® Extra* family of Blood
Glucose meters.

For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

