

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 4969 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATHAM Mohamed

Date de naissance : 16-6-1965

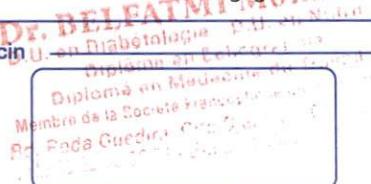
Adresse : Habituelle

Tél. : 06 6604 6687

Total des frais engagés : 1304,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 Mai 2023

Nom et prénom du malade : FAHAM Age : 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : **ALD** **ALC** Pathologie : Diabet + HTA

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

Le : 22/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes 22 Mai 2023	Natures des Actes S	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires 200,00	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes <i>Dr. DELIATMI Mohamed</i> D.U. en Diabétologie, P.D. en Médecine, Membre de la Société Marocaine de Diabète et de l'Association Marocaine des Médecins Endocrinologues
--------------------------------	------------------------	-----------------------	---	---

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur <i>S</i>	Date 22/05/2023	Montant de la Facture Pharmacie Casablanca S.A.R.L. Associee U.M.P. Boulevard du Commerce Tel: 0524 22 10 61 30
--	--------------------	---

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
		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
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal				

Docteur MOHAMED BELFATMI

-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 médecine de travail

Ph. Sanaa Casablanca
SARL Associée Unique
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tél : 05 22 37 56 99

الدكتور محمد بالفاطمي

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية

عضو الجمعية الفرنكوفونية لداء السكري

رئيس وحدة داء السكري

بالمراكز الاستشفائية مولاي رشيد سابقا

شهادة الفحص باصدري

اخصائي في طب الشغل

Casablanca le.....22/05/2023..... الدار البيضاء في

Mr Mohamed Faham

• Education Nutritionnelle +++

78,70
38⁰x3

18,00x6

79,90x4

Diamicron 60mg

Diaformine 1000mg

Natrixam 1.5/5mg

1 - 0 - 0

½ - 0 - ½

1 - 0 - 0

➤ Traitemet De 3 Mois

168,80x2

Augmentin 1g(2boite)

1 - 1 - 1

73,80x2

Ixor 20mg

1 - 0 - 0

1104,30

Tél : 05 22 37 56 99
Bd. Reda Guedira, Casablanca
SARL Associée Unique
Ph. Sanaa Casablanca

Dr. BELFATMI Mohamed
D.U. en Diabétologie, D.U. en Nutrition
Diplômé en Echographie
Diplômé en Médecine de travail
Membre de la Société Francophone de Diabétologie
Bd. Reda Guedira, Casablanca
Tél : 05 22 37 56 99

شارع رضى اكديرة (النيل سابقا) 546 قرية الجماعة الدار البيضاء / الهاتف: 0522565661

Boulevard reda Guedira Ex : Bd Nil N°546 –Casablanca Cité Djamaà

Tél.0522565661/E-mail : dr-belmoha@hotmail.fr

38,00

38,00

38,00

38,00

PPV 18DH00
PER 10/25
LOT L3377

PPV 18DH00
PER 08/25
LOT L2822

PPV 18DH00
PER 10/25
LOT L3377

PPV 18DH00
PER 10/25
LOT L3380

PPV:18DH00
PER:12/25
LOT:L4024

PPV:18DH00
PER:12/25
LOT:L4026

14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée


6 118001 130184
PPV: 79,90 DH

14011124


6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH


14011124


6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH


14011124


6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH


PPU:168,20 DH
LOT:650129
PER:07/24

PPU:168,20 DH
LOT:650129
PER:07/24

IXOR 20 mg 14 comprimés
effervescents
PPV 73DH80

IXOR 20 mg 14 comprimés
effervescents
PPV 73DH80

Docteur Mohamed BELFATMI

- 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
- Diplôme en Echographie
- Spécialiste en médecine de travail

22 Mai 2023

Casablanca le

Certificat médical de maladies de longues durées

Dr. BELFATMI Mohamed
D.U. en Diabétologie - D.U. en Nutrition
Diplôme en Echographie
Diplôme en Médecine du Travail
Membre de la Société Francophone de Diabétologie
Bd. Rouda Guedira, Casablanca 20100
Tél. 02 22 40 33 51 • 06 62 22 40 33 51 • 06 62 22 40 33 51 • 06 62 22 40 33 51

Je soussigné..... Certifie que le nommé M. FAHIM D. BOU
Est suivi pour une affection chronique O. Dahdah Type 2 DM

Et que état de santé nécessite un suivi médical et une prise en charge régulière à vie et doit

Bénéficier aux prestations de maladies de longues durées.

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Signé

Dr. BELFATMI Mohamed
D.U. en Diabétologie - D.U. en Nutrition
Diplôme en Echographie
Diplôme en Médecine du Travail
Membre de la Société Francophone de Diabétologie
Bd. Rouda Guedira, Casablanca 20100
Tél. 02 22 40 33 51 • 06 62 22 40 33 51 • 06 62 22 40 33 51