

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

- 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.

M23-0027731

MUPRAS
RECEPTION

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e].

Matricule :

7086

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JEMEL HASSAN

Date de naissance :

01. 01. 52

Adresse :

LOT EL WAFA H 297 DÉROUTA

Tél. :

066 213 50 66 Total des frais engagés : 643,60 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 03.01.24

Nom et prénom du malade : M. JEMEL HASSAN Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète a Gétre SP'R

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 CASA

Le : 05/01/2024

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
03/01/24	C		300 DH	Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121 in Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BENJELLOUN Imp. 94, Lot NAIT N°4 - DEROUA Tél: 05 22 51 47 07</p>	03/01/24	643.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
والسكري والتغذية

Sur Rendez-Vous

الموعد

Casablanca, le 03/01/24 الدار البيضاء في

Mr

JEMEL HASSAN

REGIME SANS SUCRE ET HYPOPROTIDIQUE

7870x4
DIAMICRON 60

2 comprimés

le matin

341-16
ADO 850

1 comprimé

matin midi et soir

4440x4
LEVOTHYROX 100

1 comprimé

le matin

6,50x4
LEVOTHYROX 25

1 comprimé

le matin

TRAITEMENT DE 4 MOIS

643, 60
Dr. Saad BENELLOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENELLOU
Imm. 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100
Tél: 0522 870 890

IMP: UG
020

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

7862160342

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

7862160342

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

7862160342

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

7862160342

LOT : 3156
PER : 03 - 26
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 3156
PER : 03 - 26
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 4941
PER : 11 - 25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 3233
PER : 04 - 26
P.P.V : 34 DH 00

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

7862160335

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

7862160335

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

7862160335

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

7862160335

78.70

78.70

242600060-02

78.70

78.70

242600060-02

LOT : 3233
PER : 04 - 26
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 3233
PER : 04 - 26
P.P.V : 34 DH 00



**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom: Dr JENEL Hassan

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

Spécialité :

Endocrinologue

N° ICE : Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

N° INPE :

Certifie que Mme, Mme, M. :

JENEL Hassan

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois

À vie

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

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- T8A US = 1,514 ,
- HbA1C = 7,1 %

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrit :

- Traitement oral pour diabète
(Mucizine AND PRO)
- Goutte opine' sous fond Leyte 125

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : casablanca le 25/09/2023

Cachet et signature du médecin traitant :

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

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées