

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 : 334 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LABHAR RABIA SLIK

Date de naissance : 1958

Adresse : HAY HASSANI DERB WARDA BLOC 625 N° 710

Tél. : 06 32 96 32 93 Total des frais engagés : 971.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca
06 44 79 60 90

Date de consultation : 19/02/2024 Dr Jamal Eddine BENHIMA

Nom et prénom du malade : SLIK LABHAR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABETE MELLITUS AVEC HYPERLIPIDÉMIE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : DPC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

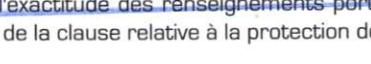
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

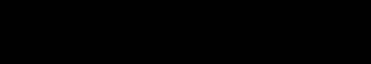
Fait à : / / Le : / /

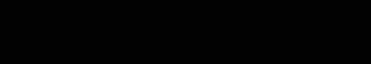
Signature de l'adhérent(e) :

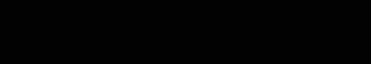


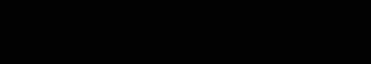


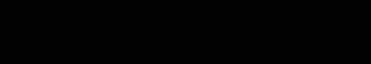


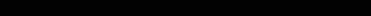








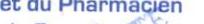




RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/12/24	c1		2000.00	Dr. Jamal Eddine BEN NEJMA Diabetologue - Diététologue Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassani - Casablanca 06 44 73 691

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>SOCIETE ROYALE DE PHARMACIE D'ALGER Hay Hassan 1er Casablanca BP 607 25-22-501899</i>	19/08/94	774,80

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	Determinación del Coeficiente Masticatorio			
	H	25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 11433553	Coeficiente de trabajo
	D			
	B			
	G			
		[Creación, remont, adjonction] Funcional, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

- Diplômé de la Faculté de Montpellier en Diabétologie.
- Diététique Médicale.
- Thérapeutiques Hormonales.

الدكتور جمال الدين بنهمية

الطب العام

- خريج كلية مونبليي في داء السكري
- التغدية والحمية
- العلاج الهرموني

(رهان)

Casablanca, le 19/12/24 الدار البيضاء، في :

Sous Annon

renière minérale très puissante

renière = acide

renière curative

renière crue

24,40 x 3 لـ 200 grammes

13,40 x 3 لـ 200 grammes

6,80 x 3 لـ 200 grammes

43,100 x 3 لـ 200 grammes

3 mois دامت

21/7/

x 5

ASACUR dos

o - 1 - 0



116,6°

x 3

LICOMTROL dos

o - 1 - 0



Awest

o - - - 1



3mm w/s

49,6°



D was Fun =

1 dose / 3m →

PHARMACE ROUTE
D'AZZUR
Hay Hassan Tlrb Guarda
Bloc 607 N°57 - Casablanca
Tel : 05 22 50 28 55

771,8°

PHARMACE
D'AZZUR
Hay Hassan Tlrb Guarda
Bloc 607 N°57 - Casablanca
Tel : 05 22 50 28 55

PHARMACE
D'AZZUR
Hay Hassan Tlrb Guarda
Bloc 607 N°57 - Casablanca
Tel : 05 22 50 28 55

6 118001 181636
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V.: 16,80 DH

6 118001 181636
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V.: 16,80 DH

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

6 118001 181636
Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 181636
PPV: 49,60 DH
LOT: 23H01
EXP: 08/2026

6 118001 181636
Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 181636
PPV: 43DH00
PER: 09/25
LOT: M3248

6 118001 181636
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 10DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118001 181636
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 10DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118001 181636
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 10DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118001 181636
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 10DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

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

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

6 118001 181636
PPV: 49,60 DH
LOT: 23H01
EXP: 08/2026

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

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

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

6 118001 181636
PPV: 49,60 DH
LOT: 23H01
EXP: 08/2026

6 118001 102009
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102009
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102009
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 181636
PPV: 49,60 DH
LOT: 23H01
EXP: 08/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23H01
EXP: 08/2026

6 118000 061113
ASPEGIC + GROSSESSE = INT
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 21DH80
LOT: 23E001
PER: 03/2025

6 118000 061113
ASPEGIC + GROSSESSE = INT
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 21DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118000 061113
ASPEGIC + GROSSESSE = INT
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 21DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025

6 118000 061113
ASPEGIC + GROSSESSE = INT
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 21DH80
LOT: 23E002
PER: 03/2025