

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

Nº M21- 071318

13778

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6798 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEDRI HAMSI

Date de naissance :

28-12-1961

Adresse :

HABITUELLE

Tél. : 06.62.01.48.11 Total des frais engagés : 1000,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/10/2022

Nom et prénom du malade :

BEDRI Marwa

Age : 23/12/2005

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

Dermatologique

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 : 22/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

HAMSI

Autorisation-CHDPA-A-215/2019

### 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
22/10/22			300 FF	DR. A. FERRAZI CENTRAL DENTAL CLINIQUE DENTISTE PARIS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr A. FERRAZI	22/10/22	490,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr A. FERRAZI	24.10.22	LANDA Dr A. FERRAZI Pharmacie Biologiste	1000,00

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Dr. Abdellah MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffé des cheveux

Cosmétologie - Laser



Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

# الدكتور عبد الله مورتاكى

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسيف

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد والأظافر

زرع الشعر

طب التجميل بال الليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسى

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le

22/10/2022

الدار البيضاء، في

BEDRI - مارمو

-cholestérol

-triglycéride

-ASAT

-ALAT

DR Abdellah MORTAKI  
Pharmacien biologiste  
JAWHARA MAGAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI

Dr Abdellah MORTAKI  
Dermato-venerologue  
Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA,  
numéro 2092 80 étage N° 10 ,  
INPF 091163006 Fax: 05 22 49 15 85

شارع عبد المؤمن، إقامة جوهرة عبد المؤمن (مقابل رونو) الطبق الثالث الرقة 10 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 92 80 / الفاكس : 05 22 49 15 85  
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renault) 3ème étage N° 10  
Casablanca - Tél : 05 22 20 92 80 - GSM : 07 62 92 58 73 - Fax : 05 22 49 15 85 - E-mail : abdmortaki@yahoo.fr

Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091163006

**FACTURE N°: 22009172**

BERRECHID ..... : 24/10/2022  
 Nom et Prénom .... : Madame Marwa BEDRI  
 Prescripteur .... : Dr. MORTAKI ABDELLAH

Bilan :

CHOL B30+ TRIG B40+ GOT B50+ GPT B50+

Montant Net ..... : 210,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
 Deux cent dix Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE



INPE 063060990

Dr. MORTAKI ABDELLAH

Date du prélèvement : 24/10/22

Dossier édité le : 24/10/2022

Code Patient : 139980



Mme BEDRI Marwa

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

241022 068

**BIOCHIMIE SANGUINE**

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

**CHOLESTEROL TOTAL** ..... : 1,57      g/l      (< 2,20)  
 ou ..... : 4,05      mmol/l      (3,61 à 5,68)

**TRIGLYCERIDES** ..... : 0,89      g/l      (< 1.50)  
 ou ..... : 1,01      mmol/l      (< à 1,72)

**ENZYME**

VITROS 350

Valeurs de référence

Antécédents

**TRANSAMINASES ASAT (GOT)** ... : 14      UI/l à 37°C      (< à 31 )

**TRANSAMINASES ALAT (GPT)** ... : 12      UI/l à 37°C      (< à 34)

LABORATOIRE CENTRAL MEDICAL  
Dr Abdellah Bedri - Biologiste  
Pharmacie Mohamed V Dar Hakami  
Avenue Mohamed V, Berrechid - 10000 Casablanca  
Tél. : 05 22 32 88 49 - Fax : 05 22 32 48 88 - E-mail : hazn.biolog@gmail.com - Patente : 40712914 - RC : 15608  
ICE : 001638113000039 - Autorisation N° : 5814



INPE 063060990

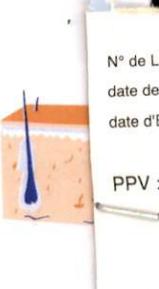
Nº de LOT.: 0002058  
date de FAB: 03/20  
date d'EXP: 03/23

PPV : 152,20 Dhs



N° de LOT.: 0002693  
date de FAB: 03/20  
date d'EXP: 03/23

PPV : 284,00 Dhs



Ancien Chef de Clinique au CHU  
Ancien Assistant du CHU de Bruxelles  
Ancien Médecin des Hôpitaux militaires  
Membre de la société Française de Dermatologie

صيغة بـ المعاصرية  
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le

الدار البيضاء، في ..... ٢٠١٧/١٠/٢٩

Bedri NAR AS

## Siccafluid

05 22 49 15 85 / الفاكس : 05 22 20 92 80 - الهاتف : 05 22 49 15 85 (مقابل رونو) الطابق الثالث الرقم 10 - الدار البيضاء -  
131, Bd Abdelmoumen, Résidence JAWHARA Abdelmoumen (en face Maison Renard) 3ème étage  
Casablanca - Tél : 05 22 20 92 80 - GSM : 07 62 92 58 73 - Fax : 05 22 49 15 85 - Email : abdmor@abdmor.ma  
Patente : 36363774 - IF : 42044012 - CNSS : 8080054 - ICE : 001691516000063 - INPE : 091

Véhical officiel

215,90



290,50

Dr. Abdellah MORTAKI  
131 Bd. Abdelmoumen, 3ème Etage N° 15  
Tel: 05 22 20 92 80 Fax: 05 22  
INPE 09163006

LOT: 220613  
PER: 11-900H  
PPC: 15,

OSCAN  
3 - El bendia  
3351235  
42103118