

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-005463

158565
par
vourin

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2135 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mohammed RGUIEGU
 Date de naissance : 15-12-1950
 Adresse : HAY EL ANNALOUS Rte. M. EL BOUHLALI D° 82 OUDJA
 Tél. : 0536501309 Total des frais engagés : 754,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2023
 Nom et prénom du malade : Mue LA MRASTI Yaming Age : 1956
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète II + HTA
 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 : OUDJA Le : 20/04/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
21 Mars 2023	23	1	1500dh	Dr. QURYEMCHI Abdelkrim Dentiste Lauréat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie Echec, plus Université de Montpellier (France) 2, rue Zahroul Route Sidi Yahya - OUJDA Dr. QURYEMCHI Abdelkrim Dentiste Lauréat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie Echec, plus Université de Montpellier (France) 2, rue Zahroul Route Sidi Yahya - OUJDA Tél : 05 36 50 37 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mma Naima Rue 05 36 50 37 09	21/03/2023	474 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
082005 28 شارع حيس الحمار - وجدة الهاتف / الماكس : 05 36 68 41 68	20 MARS 2023	B (143)	130,00 dh
		INPE: 083061283	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OURYEMCHI Abdelkrim

Medecine Générale
Echographie

Lauréat CHU de Rabat
diplômé en Diabétologie
et Echographie de
l'Université Montpellier en France



الدكتور وريمشي عبد الكريم

الطب العام
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط
حاصل على دبلوم السكري
و الفحص بالصدى
من جامعة مونتيليه بفرنسا

Oujda le : **21 Mars 2023** : وجدة في

De COMRASTI YAMINA

7870 x 2 = Diamètre 1760 -



15740

1972/

8270 x 3 =

- Pregar 50 -



24810

1915

TTS de 03mg

7500 + VAZAIR -

2 x 8. (101)



47420



082005455

Pharmacie AL HIDAYAT
Mme Mounir ELALI
Diplômée en Pharmacie
2, rue Mohammed Zaghraoui - Oujda
Tél : 05 36 50 37 09

Dr. OURYEMCHI Abdelkrim
omnipraticien

Lauréat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie
Echographie Université de Montpellier (France)
2, rue Zaghraoui Route Sidi Yahya - Oujda
Tél : 05 36 50 37 09

Tél : 05 36 50 37 09 : الهاتف

2, Rue Mohammed Zaghraoui, Route Sidi Yahya (face café El Manar) Hay El Andalous Oujda

العنوان : 2، زنقة محمد زغراوي، طريق سيدي يحيى (قبالة مقهى المنار) حي الأندلس، وجدة

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg
60 comprimés



6 118001 130153

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg
60 comprimés



6 118001 130153

PREZAR® 50mg
Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PREZAR® 50mg
Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 82DH70

PER: 01/26

LOT: M136

PPV 82DH70

PER 02/26

LOT M473

PREZAR® 50mg

Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV: 82DH70

PER: 01/26

LOT: M135-2

NAZAIR® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
flacon de 100 doses



6 118001 101269

LOT: GA20216

PER : 02/2024

PPV: 75 DH 00

Dr. OURYEMCHI Abdelkrim

Medecine Générale
Echographie

Lauréat CHU de Rabat
diplômé en Diabétologie
et Echographie de
l'Université Montpellier en France



الدكتور وريمشي عبد الكريم

الطب العام
الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط
حاصل على دبلوم السكري
و الفحص بالصدى
من جامعة مونتيليه بفرنسا

وجدة في : 20 Mars 2023

De CAMRABTI yam'na

glycémie à jeun
HbA1c

مختبر بوشنتوف للتحاليل الطبية
د. حمداوي بوبكر

28 شارع جيش التحرير - وجدة
المناف / الخامس : 05 36 68 41 68

INPE: 083061283

OURYEMCHI Abdelkrim
omnipraticien
Lauréat du CHU de Rabat, Diplômé en Diabétologie
Echographie Université de Montpellier (France)
2, rue Zaghraoui Route Sidi Yahya - Oujda
Tél : 05 36 50 37 09

الهاتف : 05 36 50 37 09

2, Rue Mohammed Zaghraoui, Route Sidi Yahya (face café El Manar) Hay El Andalous Oujda
العنوان : 2، زنقة محمد زغراوي، طريق سيدي يحيى (قبالة مقهى المنار) حي الأندلس، وجدة

Facture N° 1658

Nom et Prénom : LAMRABTI YAMINA 67 ans-F

Date prélèvement : 20/03/2023 09:22:00

Analyse	Montant HT	TVA (B=1.1)	Montant TTC
GLY	27.03	2.97	30.00
HBA1C	90.09	9.91	100.00

TOTAL GENERAL:

Total HT: 117.12

Total TVA: 12.88

Montant TTC : 130.00

La présente facture est arrêtée à la somme de cent trente dirhams.

مختبر بوشنتوف للتحاليل الطبية
د. حمداوي بوبكر
28 شارع جيش التحرير - وجدة
الهاتف / الفاكس: 05 36 68 41 68