

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0017359

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5694 Société : M22-0017359

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 1623

Nom & Prénom : ELABDILLI RAHMA

Date de naissance : 27 Juin 2023

Adresse : Av. Allal Ben Abdellah - Ras Ibn Khattoun

Tél. : 0522 32 87 87 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Allal Ben Abdellah - Ras Ibn Khattoun
Bordj - Algérie - Tél : 0522 32 87 87

Date de consultation : 27 Juin 2023

Nom et prénom du malade : ELABDILLI RAHMA Age : 23

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 06 JUL 2023

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 06 JUL 2023

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 : 06 JUL 2023 Le : 06 JUL 2023

Signature de l'adhérent(e) : 06 JUL 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHER

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

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 bon déroulement des Actes
27 Juin 2023		5	259,20	Dr. Abderrahim BOKHARY Endocrinologue - Diabétologue Av. Alai Ibn Abi Salah, Rés. Ibn Khattab Porte 4 - Benmansour - Tél : 0622 32 87 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie PRINCIPALE DAROUA
BLOC U N° 1
Tél : 05 22 53 20 83
062049176
INPE

27/06/23 955,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

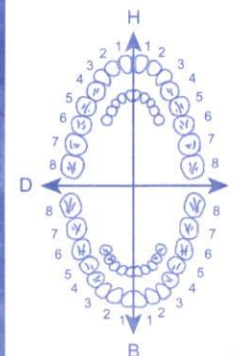
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

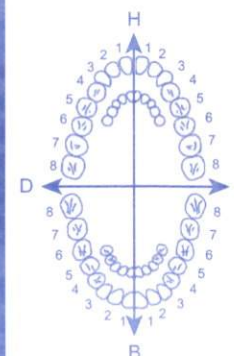
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim Bokhamy

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

**Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie**

الدكتور عبد الرحيم بخامي

**اختصاصي في أمراض السكري
الغدد و التغذية**

**السكر - التغذية - السمّنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم**

Berrechid, le.....

برشيد في 27 Juin 2023



* 061011375 *

El ADDU

Kabma

111,00 x 6

1) Homolog 100 UT / ml Kew, R (65,1)

36,20 x 8

12 UT - 12 UT - 12 UT

2) Agz x 100

(106,1)

955,60

4 de Juin

Dr. Abderrahim Bokhamy
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
INP : 061011375
BERRECHID

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

Bloc U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد
هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104

LOT 221665
EXP 05 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D477238K.2
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

LOT 222920
EXP 09 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D467103E.4
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT 222915
EXP 09 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D478176C.3
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

LOT 221664
EXP 05 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D467103C.1
UT AV 08 2024
PPV 111.00 DH

LOT 223935
EXP 11 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D477238K.4
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

LOT 222920
EXP 09 2025
PPV 36.20

36,20

LOT 223256
EXP 09 2025
PPV 36.20

26,20

LOT
EXP
PPV

LOT 221185
EXP 04 2025
PPV 36.20

36,20

LOT D477238K.4
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH