

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000.830

Société : Allal Ben Abdellah

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Narzouki jemaa

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : Hay ABBADI Brikha Rue Nehmeh N° 166

Témara 12

Tél. : 05 382856 Total des frais engagés : 361.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 JUIL 2023

Nom et prénom du malade : M. RABEEM EMMAR Age : 70

Lien de parenté :  Lui-même  époux  conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : + Verbalys

En cas d'accident précisez 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 : Témara ACCUEIL Le : 18/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : M. RABEEM EMMAR

#### **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
05 Juil 2023			100	
14 Juil 2023			100	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Magasin du Pharmacien du Fournisseur	Date	HARMACIE ABI HOURAIRE Montant Total متوسط شارع العنوان المنطقة - تفاصيل 05 37 64 14 58 : 15 INDE : 102 062 601 HARMACIE ABI HOURAIRE متوسط شارع العنوان المنطقة - تفاصيل 05 37 64 14 58 : 15 INDE : 102 062 601 HARMACIE ABI HOURAIRE متوسط شارع العنوان المنطقة - تفاصيل 05 37 64 14 58 : 15 INDE : 102 062 601
	05/07/23	153,50
	14/07/23	78,00

## **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	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-D-H system. At the top is a hydrogen atom (H). Below it is a boron atom (B) bonded to three hydrogen atoms (H). To the left of the B atom is a deuterium atom (D), and to the right is another hydrogen atom (H). The B atom is also bonded to three carbon atoms (C), which are arranged in a horizontal row below it. Each carbon atom is bonded to two hydrogen atoms (H). The entire structure is oriented vertically, with the H atom at the top, the B atom in the middle, and the D and second H atom to the right.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.

2024 RELEASE UNDER E.O. 14176

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Brahim REJDALI**

Médecine Générale

Diplôme Universitaire d'Echographie Générale  
de l'Université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale  
( Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition  
et Sciences des Aliments



**الدكتور رجدالي ابراهيم**

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي

من جامعة مونبولي - فرنسا

دبلوم جامعي في الطب النسائي  
( الخصوبة - العقم - تنظير عنق الرحم )

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية وعلوم التغذية

**05 Juil 2023**

Témara, le :

Nom et Prénom :

**MARZOUKI TÉMARA**

LOT 224029  
EXP 31/12/2024  
PPV 40,00 40,00

49,00

**Anti tissu de**

Ex 14,40

**par Paediatric Bladder**

PPV 14DH40

PPV 14DH40

LOT 22.062/FC21  
03/2025 PPC 84,71

5 153,50

HARMONIE PHARMACIE  
SOCIETE D'ABDOUN  
INVESTISSEMENT  
0537613979  
0537613979

Dr. Brahim REJDALI  
Généraliste  
Témara

**N.B : Contrôle, le soir, en moins de 15 jours**

172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Oued eddahab - Témara  
Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrei@yahoo.fr

زاوية شارع القاهرة وشارع أخشواع الحنصالي، حي واد الذهب - تمارة

**Dr. Brahim REJDALI**

Médeciné Générale

Diplôme Universitaire d'Echographie Générale  
de l'Université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale  
( Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition  
et Sciences des Aliments



**الدكتور رجدالي ابراهيم**

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي  
من جامعة مونتولبي - بفرنسا

دبلوم جامعي في الطب التصانى  
( الخصوبة - العقم - تنظير عنق الرحم )

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية وعلوم التغذية

14 Juil 2023

Témara, le :

Nom et Prénom :

MARZOUK TÉMARA

78,00 Dhs Betesere

78,00

21/07/23

PHARMACIE ABI HOURAIRA  
الدكتور رجدالي ابراهيم  
15، شارع ابي هريرة - تمارا  
الهاتف : 05 37 64 14 58 - 05 37 64 17 21  
INPE : 102 062 60 7

Dr. Brahim REJDALI  
Médecine Générale  
Témara  
Lot Contrat 172  
172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouad eddahab - Témara

**N.B : Contrôle, le soir, en moins de 15 jours**

زاوية شارع القاهرة وشارع احمد الحنصالي، حي واد الذهب - تمارا  
172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouad eddahab - Témara  
Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrej@yahoo.fr