

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.



#### **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
01/03/24	ca	1	150	<p><b>Dr. ADIL BEKKALI</b>          Médecin Généraliste          Échographie Médecine de Sport          Rés Nakhil , Imm 5 , Appt 2 , El Qods          Sidi Bernoussi - Casablanca          GSM: 07 62 76 58 06</p> <p>09/03/2024</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	1/03/24	2238,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

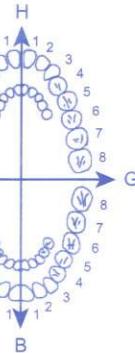
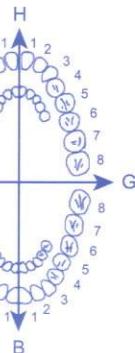
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### **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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



**TWYNSTA® 40 mg/5 mg**  
(Telmisartan/amldipine)  
28 comprimés

310503-02

PPV : 214 DH 00

BOTTU S.A.

**AMAREL 1MG**  
CP 830

P.P.V : 51DH10

6 118000 060024

**KARDEGIC 75MG**  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

**MINIRIN MELT 60 µg**  
Lyophilisat oral.Boîte de 30.  
P.P.V : 270,00 DH  
AMM N° :210/16 DMP /21/NNPR  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc

6 118001

6 118001 040735

**TWYNSTA® 40 mg/5 mg**  
(Telmisartan/amldipine)  
28 comprimés

310503-02

BOTTU S.A. PPV : 214 DH 00

**AMAREL 1MG**  
CP 830

P.P.V : 51DH10

6 118000 060024

**KARDEGIC 75MG**  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

**MINIF** ELT 60 µg  
**Lyop.** at oral.Boîte de 30.  
P.P.V : 270,00 DH  
AMM N° : 210/16 DMP /21/NNPR  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc

6 118001 072361

6 118001 040735

**TWYNSTA® 40 mg/5 mg**  
(Telmisartan/amldipine)  
28 comprimés

310503-02

BOTTU S.A.

PPV : 214 DH 00

**AMAREL 1MG**  
CP 830

P.P.V : 51DH10

6 118000 060024

**KARDEGIC 75MG**  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

**MINIRIN MELT 60 µg**  
Lyophilisat oral.Boîte de 30.  
P.P.V : 270,00 DH  
AMM N° : 210/16 DMP /21/NNPR  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1,27182 - Bouskoura-Maroc

6 118001 072361

PPV:180 DH 40

PPV:180 DH 40

PPV:180 DH 40

# Dr Adil BEKKALI

Diplômé de la faculté de Médecine de Sousse

## MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

De la Faculté de Rennes

الدكتور عادل البقالى

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

يالأنماط فوق الصوتية من كلة مونتليه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

رین کلیہ من

**AERZAG** **AFNED**  
Casablanca, le : 01.03.2014

Casablanca, le : 12.03.1984

214,  $\infty$  x 3

~~642 po wyniesieniu /~~

51,110 x 3 lipidal  
183,330 Anwendung

## 3. Der 2<sup>o</sup> Telenal

30. Jan 19 Gg. 11a Mandegier

$$\frac{270,00 \times 3}{810,00} \xrightarrow{\text{Rundrund}} \underline{\text{Runden auf 60 gy}}$$

180,40 x 3  
541.20. cont. fl.

replim

2238160



**Dr. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Ré. Nakhli, 11m 5. Appt 2. El Oued  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
GSM: 07 62 76 58 06

Résidence Nakhil Imm.5 Appt N° 2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél/Fax: 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سيدى البرنوصى الدار البيضاء - المحمول: 06 58 76 62 07