

## 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.

N° W21-823118

**Maladie**  **Dentaire**  **Optique**  **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) \_\_\_\_\_

Matricule : 112321 Société : RAM

**Actif**  **Pensionné(e)**  **Autre** \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : HANK RIR Nohamed

Date de naissance : 12-09-1966

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : 0662763468 Total des frais engagés 344,10 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. BESRI RABIA  
Médecine Générale  
Gynécologie Médicale  
186. Bd. El Qads Ain Chock  
Tél : 022.50.11.82

Date de consultation : 30 JAN 2024

Nom et prénom du malade : n° Hankri Nohamed Age : \_\_\_\_\_

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

Nature de la maladie : Rhinopharyngite

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 : \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

Le : 11 MAR. 2024



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
30 JAN 2024	C	1	200,00 €	INP : 091038886 Dr. BESSET Béatrice Radiologie Médicale Radiologie Médicale

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>Pharmacie Omariya Casablanca</b>            Rue 49 Lot. Omariya Casablanca            Hay Inara, Ain Chock - Casablanca            Tél : 0522 52 36 29</p>	3.0 01 2024	1445.00 1

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		100% HAI	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
<b>Important :</b> 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	INP : <input type="text"/>	
				CCOEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
H 25533412   21433552 00000000   00000000 D ————— G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession				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					

# Docteur BESRI Rabéa

## MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Echographie  
de la Faculté de Médecine de Paris

### GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

Médecine de Travail

Médecin Expert Assermentée

Auprès des Tribunaux

786, Bd El Qods - Mandarona - Aïn Chok  
Casablanca - Tél : 05 22 50 11 82

الدكتورة بصرى ربيعة

## الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبيبة ملحقة لدى المحاكم

786 شارع القدس - منظرنا - عين الشق  
دار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 11 82

Casablanca, le 30 JAN 2024 الدار البيضاء في

Dr: Hana Rabi Rabéa

39,90

1 - Exome sahét  
1 sahét 3 ₡



21,00

- Prinomax A  
1 sahét 2 ₡

14,60

- Dolostop 5% CP  
2 sahét 1 ₡



69,00

- Biofor C  
1 sahét 1 ₡



Pharmacie Omariya Casablanca  
Rue 49 Lot. Omariya Casablanca  
Hay Ipara, Ain Chok - Casablanca  
Tel. 0522 52 36 29

144,50

Dr: BESRI  
Médecine Générale  
Gynécologie Médicale

786 Bd El Qods Ain Chok  
Casablanca  
Tél: 05 22 50 11 82

Code INPE: 092046127  
Pharmacie Omariya Casablanca  
Rue 49 Lot. Omariya Casablanca  
Hay Ipara, Ain Chok - Casablanca  
Tél: 0522 52 36 29

LOT 23013  
PER. AOU 25  
PPV 39DH90

39,90

14160

PHARMAS5  
LOT : 2892  
UT.AV : 03-26  
PPV: 21DH06

BIOFAR VITA C ACEROLA CP BTE 20  
PPC : 69.00

Ut Av	Lot :
02/25	2056/5

IPHADERM

3 760049 895285

Poids net :  
Net weight :  
الوزن الصافي : 90 g

