

## 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

- 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.

N° W19-507297

ND=30156

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
1241

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

05 22 93 39 78

Total des frais engagés : 886 + 250 + 150 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Aomar RAHHAL

SPECIALISTE

Endocrinologie-Diabetologie

Tel : 05 22 10 77 55 Casablanca

20 2095 Bd. Mohamed V

ROLEMA Béch

020 10 77 55

Conjoint

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 29/01/2020

Présent

### RELEVE DES FRAIS D'HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03.01.20	CS	95 Bd. Mohamed V 250	Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca INP : 091117838 Dr. Aomar RAHHALI SPECIALISTE Endocrinologue - Diabetologue Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca 65 Bd. Mohamed V	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeuseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL OUDIARD Souscureur en Pharmacie Tél/Fax: 0522 90 03 45 CASABLANCA 20051	03/1/2020	886.0

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
03.01.2020	03.01.20	111/1c	140

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

<p><b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b></p>	CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
	MONTANTS DES SOINS																
	DÉBUT D'EXÉCUTION																
	FIN D'EXÉCUTION																
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
<p><b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Therapeutique nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
	H	25533412	21433552														
		00000000	00000000														
	D	00000000	00000000														
		35533411	11433553														
	B																
	MONTANTS DES SOINS																
	DATE DU DEVIS																
DATE DE L'EXÉCUTION																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																	

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

## Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

## اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس

(ممر كالبياري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 03.01.2020 الدار البيضاء في.

Mr BOUMIA Fins

209,00  
x3 / Aprovalle 2020 / 10

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain seba Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH  


45,00  
x3 / Glucophage 850 (50)  
1 week - 04/2020

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain seba Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B28  
Cp Pel  
PPV : 209,00 DH  


28,70  
64,70  
3 / Diamox 50 mg  
1 week -  
886,00

PHARMACIE AL OUARD  
S. CHALAK Haj Nasser  
Docteur en Pharmacie  
55, AV. Oued Sebou - El Oued  
Tél / Fax : 05 22 90 53 45  
CASABLANCA  
Tél : 05 154 146 800 0057

Traitemen t de 3 mois

Dr. Aomar RAHHALI  
SPECIALISTE  
Endocrinologie - Diabetologie  
Tél : 05 22 31 02 75 Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

## Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres

Hypertension - Cholestérol - Obésité

Mésothérapie - Electrolipolyse

Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

## اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر

والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 03.01.2020 الدار البيضاء في

## FACTURE

Mme BOUMIA fine

Somme :

MDA.C : 7,4%

( 150 )

Dr. Aomar RAHHALI

SPECIALISTE

Endocrinologie-Diabetologie

Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca

95 Bd. Mohamed V

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

## Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

## اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 03.01.20  
الدار البيضاء في :

Mr BOUMIA Zineb

Sign : M A. C

Dr. Aomar RAHHALI  
Spécialiste  
Endocrinologie-Diabétologie  
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

BOUMIA Fird

# À Vantage

Analysé patient - HbA1c

Date de l'impression

03.01.2020 11:58

N° de série

S041003

Date d'analyse

03.01.2020 11:51

N° de séquence

893

Lot de cartouche

0545

Primaire HbA1c

NGSP

Primaire

HbA1c = 7.5 % +

**Dr. Amor RAHHAL**  
~~Spécialiste  
Endocrinologie-Diabétologie~~  
Tél: 0524 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

45,20

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

45,20

# Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

6118001 130160

30 comprimés  
**DIAMICRON® 60 mg**

SERVIER MAROC

Maroc  
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca  
Im. ZEVAO, lot FATH 4  
SERVIER MAROC  
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
جبل طارق، شارع 25، ج.بي، 25، ج.بي، 1، ج.بي

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
احترم الجرعة الموصى بها

30 Comprimés sécables à Libération Modifiée  
Gliclazide

**DIAMICRON® 60 mg**

44/70

242600030-02

S 118001 130160



## Словарь

60 ma

LEBRMEIR MARC

SERVIER MAROC  
Les Laboratoires Servier - France  
mm. ZEVACO, lot FATH 4  
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca



# RESPECTER LES USAGES PRÉSENTS

卷之三

# 30 Comprimés sécables à libération Modifiée

DIMIGRON® 69 mg

4470

242600030-07

6 118001 130153



60 comprimés

**DAMICRON® 60 mg**



SERVIER MAROC

Maroc

Route d'Azemmour, 20180 Casablanca

1mm, ZEVACO, lot FATH 4

SERVIER MAROC

Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جتنب إيزاد، جنوب، ٢٠١٨٠، مراكش، المغرب

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الإذن بالتناول

60 comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

**DAMICRON® 60 mg**

73, 17

242600060-02

# APROVASC® 300 mg/10 mg

IrbéSartan / Bésilate d'amloDipine  
Irbesartan / Amlodipine besylate



Voie orale / Oral use

28 comprimés / tablets

SANOFI

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.: