

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° W19-538396

ND 36979

Carnier  
RASAT

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7058 Société : RAN.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHAJJI JAMILA

Date de naissance : 11/21/1962

Adresse : RES ALGHAFIKI B17 Agdal RASAT

Tél. : 066140476 Total des frais engagés : 1179,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ELHAJJI JAMILA Age: 2020

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

Nature de la maladie : BWM

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 : Le : 13 / 08 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



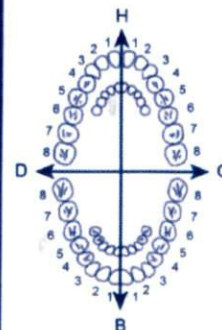
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY TBS Dr. ROUIFI Faical Rue 44 et 196 Hay Ennesse KENitra Tel. 01 37 38 41 63	13/10/2020	689,00 DHS.
PHARMACIE HAY TBS	13/10/2020	190,00 DH.

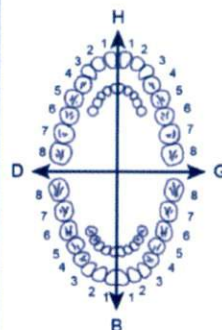
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

**(Création, remont, adjonction)**

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de Montpellier - France  
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Maladies métaboliques et Nutrition  
Cryolipolyse et Lipolaser

الدكتورة جميلة غندي  
خريجة كلية الطب بمبليي - فرنسا  
إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
والسمنة والكولسترول والتغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le 13/07/2020

M<sup>me</sup> EL HAJJI Jamila

28,00x6



- Glucophage 1000 :

1 - 0 - 1

aux repas

200,00

- Bandelletes : 1 boîte de 50.



1



321,00

- Loweryl : 1 app / semaine

689,00

d 3 mois

Dr. Jamila RHANDI  
Diabétologue - Endocrinologue

77, Zouqat Tanassif (شارع الأطلس) رقم 2 - أكدال / الرباط - هاتف الممارسة : 05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29  
77, rue Tansift (Avenue Atlas) - Appt n°2 - Agdal - Rabat - Tél. Cabinet : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62  
E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr



REF INFS22A

LOT

F19L03-5D1  
2019/12/03  
2021/12/02



8 809115 901392

ISC00650 Rev2016-03-05



3 515484 771695

190,00 DHS

ACL: 4271693

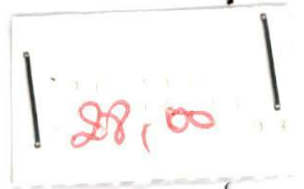
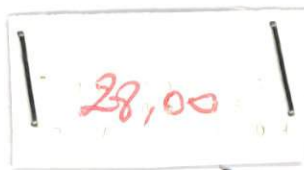


LOT:  
FAB:  
EXP:

4367049  
03/2019  
05/2021



LOT 200407  
EXP 03/2023  
PPV 28.00DH



OCERYL 3%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon de 2,5 ml  
MM N° 07 DMP/2 I/NCN  
PPV: 321.00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
S.P. N° 1.27182 Bouskoura-Moroc



6 118001 070381

# Dr. Jamila RHANDI

Diplômée de la Faculté de médecine de Montpellier - France  
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Maladies métaboliques et Nutrition  
Cryolipolyse et Lipolaser

الدكتورة جميلة غندي  
خريجة كلية الطب بمنبوبي - فرنسا  
إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
والسمنة والكولسترول والتغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le 13/07/2020

Dr. ELHAJJI Jamila:

190,00 Nanafae:



2/5

صيدلية حي الطيب  
PHARMACIE HAY TBIB  
Dr ROUFI Façal  
Angle Rues 44 et 196 Hay Ennasma  
KENITRA - Tél. 05 37 38 41 63

2 3 mus

Dr. Jamila RHANDI  
Diabétologue, Endocrinologue,  
Nutritionniste  
77, Rue Tansift (Avenue Atlas) - Appt. 2  
Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29