

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-538396

ND: 36929

Carnet  
RSSS

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1058

Société : RAN.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELHA JJI JAMILA

Date de naissance :

11/12/1962

Adresse :

RES AL GHAFIKI B17 Agdal RAGDE

Tél. :

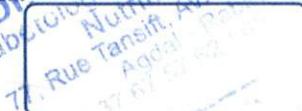
066140676

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

EL HAJJ JAMILA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : 13/08/2020

### 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
13/07/2020	ACS	1	300 DT	INP : 11433552 Dr. Jamila Elouigui, Endocriniste, Nutritionniste, Av. Atlas, Rabat Date : 13/07/2020

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY TIBB DU RACHIDI Faïçal Angle Rues N° 9 et 190 May Ennasir KENITRA Tel. 05 37 38 41 63	13/07/2020	689,00 Dhs.
PHARMACIE HAY TIBB DU RACHIDI Faïçal Angle Rues N° 9 et 190 May Ennasir KENITRA Tel. 05 37 38 41 63	13/07/2020	190,00 DH.

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

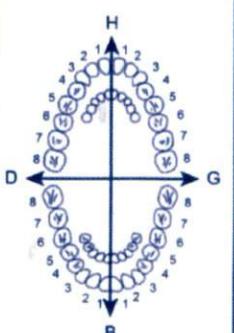
### AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

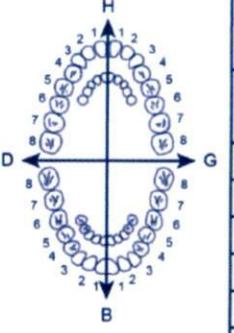


**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 بمنوبة - فرنسا

اختصاصية في أمراض العدد والسكري

والسنة والكوليسترول والغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le 13/07/2020

Mme EL HADJJI Jamila

28,00x6  
- Glucomophage 1000 :



S - O - S

aux repas.

600,00  
- Bandelettes : 1 boîte de 50.



321,00  
- Lorynlyl : 1 app 1 rechange



689,00

d 3 m/j

Dr. Jamila RHANDI  
Diabétologue Endocrinologue  
Nutritionniste

05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29 77  
77, rue Tansift (Avenue Atlas) Tansift, Appt n°2 Agdal - Rabat Tél. Cabinet : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62

Tel: 05 37 67 57 62 / 05 37 68 20 29

E-mail : cabinet.rhandi@yahoo.fr

Dr. JAMILEH HAY TB13  
Dr. ROUIFI Faisat  
Angle Rues 44 et 196 Hay El Emara  
Tel: 05 37 28 41 63

REF: INFS22A  
LOT: F19L03-5D1  
2019/12/03  
2021/12/02



8 809 115 901392

ISC00650 Rev.2016-03-05



3 515484771695

190,00 DHS

ACL: 4271693  
LOT: 15070A0  
FAB: 03/2021  
EXP: 06/2021

28,00

LOT 200407  
EXP 03/2023  
PPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

28,00

OCERYL 5%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon de 2,5 ml  
AMM N° 07 DMP/21/NCN  
PPV:321.00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
  
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 بمنيوللي - فرنسا

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

والسمنة والكوليسترول والتغذية

## ORDONNANCE

Rabat, le 13/07/2020

M - ELHA JJ  
SV

Jamila :

190/00 Nanahae :

215

2 3 mls

PHARMACIE HAY TIBB  
Dr. ROUIFI Faical  
Angle Rue Dr. 44 et 146 Hay Ennasra  
KENITRA Tel. 05 21 38 41 63

DR. JAMILA RHANDI  
Diabétologue Endocrinologue,  
Nutritionniste  
77, Rue Tansift, AV. Atlas, Appt. 2  
Tél. : 05 37 68 20 29 - 05 37 67 57 62

05 37 67 57 62 - 05 37 68 20 29 - أكدال - الرباط - هاتف العيادة : 05 37 67 57 62  
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