

# 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° W19-586833

ND. 49157

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>6042</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>BÉNABDERRAZIK KARIMA</b>
Nom & Prénom : <b>BÉNABDERRAZIK KARIMA</b>			
Date de naissance : <b>29/11/60</b>			
Adresse : <b>VJ45 Dar El Kéf - Dar Bouazzza</b>			
Tél. : <b>06.61.100.848</b>		Total des frais engagés : <b>200,00 -Dhs</b>	
Cadre réservé au Médecin			
<b>Dr NADIR Amina</b> Endocrinologue Diabétologue Nutrionniste 182 Bd Anoual Derb Ghalef Casablanca Tel 0522 86 44 86			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <b>19 NOV 2020</b>			
Nom et prénom du malade : <b>BENABDERRAZIK KARIMA</b> Age : <b>59 ans</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Dysthyroïdie</b>			
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 par arrêté 99/077

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*  
**Dr NADIR Amina**  
 Endocrinologue Diabétologue  
 Nutrionniste  
 182 Bd Anoual Derb Ghalef  
 Casablanca Tel 0522 86 44 86

## 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
9 NOV 2020	2		30000	INP : 001163089 Dr Amina Diabétologue Chalef

## EXECUTION DES ORDONNANCES DE

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	D/ Endocrinie N° 182 Bd Annabé Casablanca Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
	15/11/88	F Céphé Thymus	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité  
Maigreur - Retard de croissance et de puberté

الدكتور نديراً مينة

طبية خصائص في

أمراض السكري - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول

النحافة - تغذية النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, ..... 19/11/2020 ..... الدار البيضاء في :

Mr - Mme : ..... BENABDERRAZIK KARIMA

Echographie Thyroïdienne

Thyroïde de volume normal, de contours réguliers, d'échostructure légèrement hypoéchogène hétérogène, hypervascularisé.

Lobe gauche mesure : 4.24 x 1.06 x 1.09cm.

Lobe droit mesure : 4.06 x 2.08 x 1.00cm.

Isthme mesure : 0.18cm.

Le lobe gauche est le siège d'un nodule légèrement hypoéchogène mesurant 0.73x0.55 cm (classé eutirads 3).

Le lobe droit est le siège de deux nodules un isoéchogène mesurant 0.71x0.56 (classés eutirads3) et l'autre nodule kystique mesurant 0.78x0.60cm et 0.42cm (classés eutirads2).

Absence d'ADP le long de l'axe jugulo-carotidien.

Conclusion :

- ✓ Aspect échographique compatible avec (classés eutirads 2 et 3).

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

Dr NADIR Amina  
Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste  
182 Bd Anoual, Derb Ghalef  
Casablanca  
Tél : 05 22 86 44 86

**Docteur NADIR Amina**

**Spécialiste**

Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité  
Maireur - Retard de croissance et de puberté

**الدكتورة نديرة أمينة**

**طبيبة اخصائية في**

أمراض السكري - مراض الغدد - التغذية  
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول  
النحافة - تأثير النمو والبلوغ

## **ORDONNANCE**

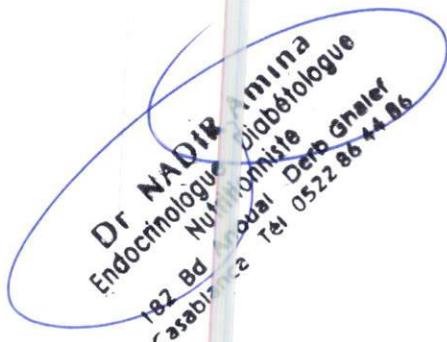
Casablanca le, ..... 19/11/2020 ..... الدار البيضاء في :

**Mr - Mme :** ..... BENABDERRAZIK KARIMA

## **Facture**

Echographie thyroïdienne

Montant : 400DH



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86