

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **éducation :**

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 canalaire, 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 canalaire.

## **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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2476 Société : RAN

Nom & Prénom : AIT BELLA OUALI OMAR

Date de naissance : 30/16/1951

Adresse : Rue 3 LI N° 238 HA YOUNOMARIA INAR

ca SABLANC

Tél. : 06 13 98 92 03 Total des frais engagés : 950.440 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : AIT-Bella ou Ali OMAR Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : arthrose

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 ce formulaire et je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : AA

## **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
15.01.2020			100	Tel: 06233123456789

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE TALIOUINE</b> Dr. Omar ALAGHILI Docteur en Pharmacie Tél : 77 98 99 28 98 <b>PHARMACIE TALIOUINE</b> <b>ALAGHILI</b>	 15/09/2015	235.30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Docteur et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Abdelkader BELKAÏD	26/10/2022	3360	457.20274

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and various dental symbols placed around them. The arch is oriented with the upper teeth pointing upwards and the lower teeth downwards. A vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom passes through the center of the arch. A horizontal axis labeled 'D' on the left and 'C' on the right passes through the center. The symbols include:

- Upper teeth:** Symbols include  $\wedge$ ,  $\vee$ ,  $\circ$ ,  $\times$ ,  $\square$ ,  $\triangle$ ,  $\diamond$ , and  $\#$ .
- Lower teeth:** Symbols include  $\wedge$ ,  $\vee$ ,  $\circ$ ,  $\times$ ,  $\square$ ,  $\triangle$ ,  $\diamond$ , and  $\#$ .
- Central:** Symbols include  $\wedge$ ,  $\vee$ ,  $\circ$ ,  $\times$ ,  $\square$ ,  $\triangle$ ,  $\diamond$ , and  $\#$ .

#### **(Création, remont, adjonction)**

**Dr. MUSTAPHA AKOURIM**

Médecine générale

Surveillance de la grossesse

Les maladies chroniques: diabète

H.T.A

Soins d'Urgences

Echographie Obstétricale & Générale



**الدكتور مصطفى أكوريم**

الطب العام : البالغين والأطفال.

متابعة الحمل.

أمراض المزمنة: السكري، ارتفاع  
الضغط.

الإسعافات الأولية.

الفحص بالصدى الصوتي.

Taliouine Le : ..... 15 OCT 2020

127,20 A/R 20  
 DR. OMAR ALAOUI FDILI  
 Docteur en Pharmacie  
 Tél : 05 28 53 40 95  
 PHARMACIE TALIOUINE

PHARMACIE TALIOUINE  
 Dr. Omar ALAOUI FDILI  
 Docteur en Pharmacie  
 Tél : 05 28 53 40 95

Adresse: Centre Taliouine en face Bureau Bachouia.

GSM: 06.28.37.38.79.



127,00

22,00

Casablanca

Lot : 2254  
 Exp. : 07/22  
 PPC :

35.50 DH

2g

**Dr. MUSTAPHA AKOURIM**

كتور مصطفى أكوريم

Médecine générale

الطب العام (البالغين والأطفال)

Surveillance de la grossesse

متابعة الحمل

Les maladies chroniques : diabète H.T.A

الأمراض المزمنة: السكر، ارتفاع الضغط

Soins d'Urgences

الإسعافات الأولية

Echographie obstétricale & générale

الفحص بالصدى الصوتي



Taliouine, Le : OCT 2020

AG-Bella ou AléONAR  
 15/10/2020  
 1) glipizide 10mg  
 1xj

PPV: 159DH30



PHARMACIE TALIOUINE  
 Dr. Omar ALAOUDINI  
 Docteur en Pharmacie  
 Tel: 0522 53 40 95

Doctor Mustapha  
 Taliouine  
 Morocco

Adresse: Centre Taliouine en face Bureau Bachaouia

العنوان: مركز تليونين أمام مقر الباشوية

GSM: 06.28.37.38.79

الهاتف:

# مختبر التحاليل الطبية ريفكون

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et  
pharmacie de Marseille  
Ancien interne et attaché des hôpitaux et  
des cliniques du sud de la France  
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,  
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفكون عبد المجيد  
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا  
داخلي وملحق سابقاً بمستشفيات جنوبي فرنسا  
أخصاصي في علم الدم ، الكيمياء البيانية  
البكتيريات الفروسات ، الطفيلييات و الأذاناعة

Dossier N° : 20J1602

Prélèvement effectué à 19:07

Du : 26/10/20 - Edité le : 27/10/20

Monsieur AIT BELLA OU ALI OMAR

DDN : 01 01 1951

432 MUS3D

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

## BIOCHIMIE

			Normales
UREE SANGUINE	: 0,35	g/l	0,1 - 0,5
Uréase UV (GM) (Cobas 6000 Roche)	Soit : 5,80	mmol/l	1,7 - 8,3
CREATININE SANGUINE	: 9,0	mg/l	6 - 14
Enzymatique (YZ) Creatinase (Cobas 6000 Roche)	Soit : 80	μmol/l	53 - 124

## MARQUEURS TUMORAUX

### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)

(Technique ECL / COBAS 6000)

RESULTAT : 7,98 ng/ml

#### Interprétation

< 40 ans	: 0,21 - 1,72
40 à 49 ans	: 0,27 - 2,19
50 à 59 ans	: 0,27 - 3,42
60 à 69 ans	: 0,22 - 6,16
> 69 ans	: 0,21 - 6,77

DR. ABDELMJID RIFKOUN  
RIFKOUN MEDICAL LABORATORY  
Dr. Abdelmjid RIFKOUN  
20, Rue Taraboulous (Q.1) AGADIR  
Tél. : 05 28 84 48 84 - Fax : 05 28 84 48 89



Le Système de Management Qualité du laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est

té du  
désormais certifié



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir  
Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89  
I.C.E :00153339000029 IF :75744470 INP : 04300 89

Agadir le lundi 26 octobre 2020 Monsieur AIT BELLA OU ALI OMAR

FACTURE N°	441339		
Analyses :			
Urée sanguine -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
PSA totale -----	B	300	Total : B 360
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,1	
TOTAL DOSSIER			457,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Sept Dirhams

