

# 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.

## ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002

Société : 514-3

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE OURJOUANE 3eme ETS  
Appart 5 Hay RABIA CASA

Tél. 061 253 3334 Total des frais engagés : 915,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 DEC 2020

Nom et prénom du malade : AJAL OTMANE 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) :



15 DEC 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
11/11/2020	P	4009,17		<i>Dr. BELAZID Brahim</i> Dr. BELAZID Brahim Chirurgien Dentiste Centre Bé. Abdelmoumen 1285 30 10/86 30 11 1985 96
				<i>Dr. BELAZID Brahim</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL AMAL</i> Dr. Alami Soumni San 12, Rue Amal 062239000 Tunisie	11/11/2020	515,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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
				<input type="text"/>

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale



11/10/2020

- جراحة أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
- جراحة الأمعاء والكبد
- جراحة المراة
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرابين
- جراحة الفتق

AJAL OT MANE

196,50

S.V.

11 Specimen

196.50

EST: 0584000/  
PER: 04/2023  
PPV: 196.50DH

PPV: 96DH00  
PER: 11/22  
LOT: J1605-2

10.85

~~S.V.A.~~

0.83 4 Playing ~~9~~ <sup>10</sup>

96.03 n

PHARMACIE AL AMANA  
Mme. Alami Sounni AL AMANA  
Docteur en Pharmacie  
13, Rue Annabi - Casablanca - Tél. 12-18-18

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20

RRM-49DHS

P.P.V. 40211

6 118000 060062

108.60R-0-115 85 28

4) Probiotic Look (S) 10g  
Ms + 20g avant..

PROBIOTICS SLIDER 14 SACHETS  
LOT : S02 CAD  
PER : 04/2023  
PRIX : 158.60 DH

د. بليز يزيد ابراهيم  
Dr. EL YAZID Brahim

~~RELYAZID Brahm  
CHIRURGIEN~~  
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen  
05 22 86 30 10 / 88 38 1  
05 22 86 30 10 / 88 38 1  
19 05 98

مجمع عبد المولمن - زاوية شارع أنواكشوط 105 - موريتانيا - المولمن الطابع

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca

للهاتف : 06 61 19 65 96 : المحمول : 05 22 86 30 10

21 Vallée / algérie 541. لوج

14,50  $\wedge$  01  $\times$  2K

ضد البواسير كاسين

21 COPPIN 0/11.

6 قماميل 1450  $\Delta$

1M11 121

~~Dr. BELYAZID Brahim  
CHIRURGEN  
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen  
CASA - Tel: 05 22 86 30 10 / 86 30 11  
GSM: 06 61 19 65 96~~

PHARMACIE AL AMANA

Mme. Alami Soumni Samira

Docteur en Pharmacie

13, Rue Annafis Beaujjour

Casablanca - Tel: 05 22 39 09 70

T = 515, 140

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale



11/11/2020

- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي
- والأمعاء والكبد
- جراحة المرارة
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرابين
- جراحة الفتق

### ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**NOM** : AJAL

**PRENOM** : OTMANE

FOIE : HOMOGENE DE VOLUME NORMAL DE CONTOURS REGULIERS.

LOGE VESICULAIRE LIBRE (CHOLECYSTOMISE).

voie BILIAIRE PRINCIPALE ET TRONC PORTE DE CALIBRE NORMAL.

LES DEUX REINS, LARATE ET LE PANCREAS SONT NORMAUX.

ABSCENCE D'ASCITE OU D'ADENOPATHIES PROFONDES.

**CONCLUSION** : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE.

Dr. BELYAZID Brahim  
جراح  
CHIRURGIEN  
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen  
CASA - Tel : 05.22.86.30.10 / 86.30  
GSM : 06.61.19.65.96

مجمع عبد المؤمن - زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 210 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 30 10 المحمول : 06 61 19 65 96

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale



- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي والأمعاء والكبد
- جراحة المراة
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشرابين
- جراحة الفتق

11/11/2020

RECU

LA SOMME DE QUATRE CENTS DIRHAMS (400DH)

CONTRE CONSULTATION SPECIALISEE ET ECHOGRAPHIE  
ABDOMINALE.

SIGNE Dr BELYAZID

دكتور بليزيد ابراهيم  
Dr. BELYAZID Brahim  
CHIRURGIEN  
Abdelmoumen Center Bd. Abdelmoumen  
CASA - Tel : 05.22.86.30.10 / 86.30.11  
GSM : 06.61.19.65.96

