

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W19-483970

N° = 17048

NSR  
AUER  
ADCEPTION

**Maladie**

**Dentaire**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3647

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAGSSIR ABDELHAK

Date de naissance : 27/05/1962

Adresse : NO 9. RES. RABII 1 HARTHOURA-

TEMARA - RABAT

Tél. : 0668502525 Total des frais engagés : 367,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 DEC 2019

Nom et prénom du malade : LA GSSI A. Roland Age:

Lien de parenté : Fille-mère

Nature de la maladie : COQUEIL + Epiphys

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 : RABAT Le : 03/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

/

### 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
7 DEC 2019	C	M 024	INP : 101 1051361	DR AMINA JGHALEF MEDECINE GENERALE D.U. DIABETOLOGIE Istanbul - Appt 2 - Rabat - Océan Tel: 05 37 20 61 97

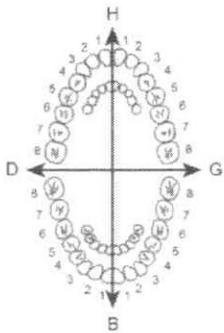
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA AL AZAA 57, Avenue Abdellah Ben YOUSSEF RABAT - MEDINA 05 37 16 95 21	7/11/19	817, 12

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES			
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.

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	00000000	00000000											
G	35533411	11433553											
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

**Dr. Amina JGHALEF - BENSAID**  
**Médecine Générale**

- DU en Echographie clinique
- DU en Diabétologie
- DU en Diététique médicale
- DU en Colposcopie
- Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier France



**الدكتورة أمينة أجفالف - بنسعيد**  
**الطب العام**

- تشخيص بالأمواج مأ فوق الصوتية
- مرض السكري
- علم التغذية
- تنظير عنق الرحم
- حاصلة على دبلوم من كلية الطب مونبولي بفرنسا

Rabat, le 27 DEC 2019

in LAASSIR Med A  
1) Major 600 g  
2) Ag 300 g  
3) Neddle 400 g  
4) Rago l  
5) Agixol 3 Ad.  
6) TGS 3 Ad.

**PHARMACIE ALJ**  
Lahlou Abdellali  
75-77, Avenue Mohamed V  
RABAT - Médina  
Tél: 05 37 72 10 02 - Fax: 05 37 76 95

Dolpines 80 g intér

B.v.  
ex. 3

~~DR AMINA GHALEF  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
D.U. DIABETOLOGIE  
8, Rue Istanbul - App 2 - Rabat Océan  
Tél: 05 37 20 61 97~~



PER: 03/2022  
LOT: 9MAD54  
NO-DOL FEN 400MG  
Cp PELL 800  
P.V.J: 30DH00  
118000061872

60,00

PPW: 30DH00  
PER: 03/22  
LOT: 12109-1

~~PHARMACIE AL JAZAA  
Lahloch Abdelali  
Lahloch Mohamed V  
15-77, Avenue Mohamed V  
RABAT - Maroc  
Tel: 05 37 72 10 92 - Fax: 05 37 16 95 21~~

Tel: 05 37