

## 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-523212

25009

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 03070 Société : RAM			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HILAL Lhounaïse			
Date de naissance : 1952			
Adresse : 494 Gr Zouak El Qods s/b, CASA			
Tél. : 653 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<p style="text-align: center;"><b>Dr. ADIL BEKKALI</b>  <b>Médecine Générale</b>  <b>Echographie Médecine de Sport</b>  <b>Rés Nakhil, Imm 5, Appt 2, El Qods</b>  <b>Sidi Bernoussi - Casablanca</b>  <b>GSM: 07 62 76 58 08</b></p>			
Date de consultation : 9202, 2020			
Nom et prénom du malade : HILAL AFAF Age: 64 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Infarctus du myocarde			
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 : CASA le : 13 MARS 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 Pajement des Actes
27/02/20	5	100	150	INP : 01101111 Dr. ADIL BEKKALI Médecine Générale Echographie Médicale de Sport Res Nokou, Imme 5, Appt 2, El Gued Sidi Bernoussi - Casablanca GSM: 07 62 71 50 05

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Chumisseur	Date	Montant de la Facture
DR. ADIL BEKKALI	27/02/20	425,10
DR. ADIL BEKKALI	28/02/19	78,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

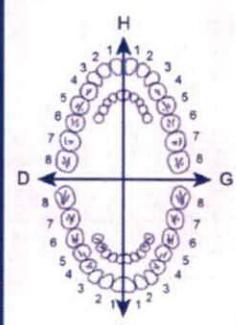
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

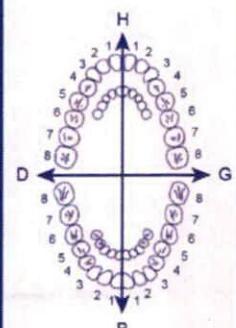
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

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

# Dr Adil BEKKALI

Diplômé de la Faculté de Médecine  
De Sousse

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport  
de la Faculté de Rennes

# الدكتور عادل البقالى

خريج كلية الطب بجامعة  
الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير  
بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي  
من كلية رين

Casablanca, le.....

28/12/2019

✓  
Betabek  
✓

✓  
✓  
✓

✓  
✓  
✓



Dr. ADIL BEKKALI  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhil, Imm 5, Appt 2, El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
GSM: 07 62 76 58 06

Résidence Nakhil Imm 5 Appt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi- Casablanca-Tél/Fax: 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سبدي البرونصي الدار البيضاء - الهاتف: 07 62 76 58 06

**Adil BEKKALI**

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Sousse

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echographie de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

de la Faculté de Rennes

MOUARNI MOUAMED TAUFIK  
Casablanca, Le 27.08.2020

94,40 Cefut

EL JAMIL 11000 Casablanca

Tel. 0524 22 76 60

99,- Phyto NR 7  
igel le nalo

28,80 Dantol 52

86,30 Esac 20  
igel le nalo

58,00 Dercibol 52

LOT : 19005  
PER : 07/21  
PPV : 86DH90



Résidence Nakhil Imm.5 Appt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi

07 62 76 58 06 - الهاتف: 5 حي العدس سيدى البرنوصى الدارالبيضاء -

**الدكتور عادل البقالى**

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

27.08.2020  
HILALI AFAF

