

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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° W19-412880

86909

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	0830 / R0442	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Merzouki Idrissi Abdelhafid		
Date de naissance : 01/01/1941		
Adresse : Hgy Abboudi Brkaa rue Nebness N° 166 Témara		
Tél. :	0537610175	Total des frais engagés : 270,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :	Dr REEDALI Brahim Médecine Générale 172 Lot. Cometrav Oued Eddahab Témara-Tel : 0537 61 39 79 09 DEC 2020	
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade :	Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
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 de protection des données personnelles.
Fait à : Témara
Signature de l'adhérent(e) : MERZOUKI IDRISSE
Abdelhafid



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
09 DEC 2020.	(1)			INP : 041119884 DR. REEDALI Brahim Médecin généraliste Télé : 05 37 61 39 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية أبي هريرة PHARMACIE ABI HOURAIRA الدكتور عزيز زجلبي شارع المطرة - نفارة 05 37 64 14 58 الهاتف : 05 37 64 14 58 INPE : 102 062 601	09/12/2020	150,00

ANALYSES - RADIographies

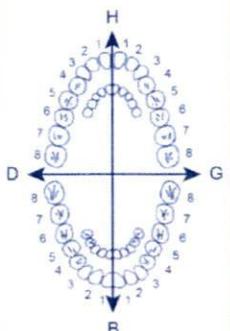
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

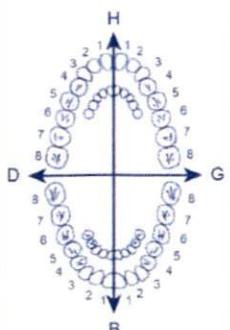
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
	35533411	11433553
B		

[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. Brahim REJDALI

Médecine Générale

Diplôme Universitaire d'échographie générale
de l'université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en gynécologie Médicale
(Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition
et sciences des Aliments

الدكتور رجدالي ابراهيم

الطب العام

diplôme جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
من جامعة مونبليي - فرنسا

diplôme جامعي في الطب النسائي
(الخصوبة - الغم - تنظير عنق الرحم)

diplôme جامعي في داء السكري

diplôme جامعي في الحمية وعلوم التغذية

Témara, le **09 DEC 2020**

تمارة، في

199,00 Dh

Nom et Prénom :

M. R. Zoulik Jay

99,00 ⚡ ~~Astérisque~~

22,20 ⚡ ~~Costolite~~

28,80 ⚡ ~~Vitamine C~~

25,80 ⚡ ~~Urgence~~

5 150,00 ⚡ ~~Urgence~~

صيدلية أبي هريرة
PHARMACIE ABBI HOURAIRA
الدكتور زجلبي
شارع القاهرة - تمارة
الهاتف : 05 37 84 14 58
05 37 84 14 58
INPE : 102 062 601

تمارة شارع القاهرة وشارع احمد الحنصالي، حي واد الذهب - تمارة
172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouadeddahab - Témara
Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrej@yahoo.fr

Dr. REJDALI Brahim
Médecine Générale
172 Lot. Comeray ~~Oued~~ Eddahab
Tél. : 05 37 61 39 79

(01)3038290320/368(17)230228(10)80386/8(30)100



LOT 8038678 M 2018 - 03 2023- 02

Z-80911 OSINE

Compactable • جیلیں جیلیں • Compactables • Kompatibilne YnrećimAñirępi! • Compactivel • Cobmetcnmbie Komnatañgnunhe • Cyñichi Sandoft	CLIKSTAR, SOLOSTAR, OPTICLIC, OPTIPEN PRO 1 / 2, OptiSet, Lyxumila KwikPen, Humapen Memory, Humapen luxura / Luxura HD / Savvy, Forsato, Humapen Ergo II, Humaloy Pen, Humulin Pen Astrolzeneca	Beyeta Pen Novo Nordisk Flexipen, Novopen 3, Novopen 4, Novopen Echo, Innolet, Victozza, Flexitouch Dowen Mumford	Flexipen, Novopen 2A, AutoPen Classic, AutoPen Junior, Biosulin Pen Ypsospen, Dongsba Pen, Biomatik Pen
---	--	---	--

REF 320736

0050
CE

0050
CE

Latex free

Sem latex
nok

The Michtinsky

BD Micro-Fine™ Plus

BD Микро-Файн Плюс®

Pen Needles

اب قلم الانسم لـ

Aiguilles à stylo

Pen igle

Еккіш-қаламға

арналған ине

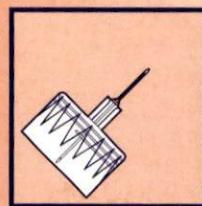
Aguilhas para canetas

Иглы для шприц-ручки

одноразового использования

Пен и гле

Голки для шприц-ручки



6mm

0,25mm (31G) x 6mm

100^s

500021156 B

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood using the On Call® Plus and On Call® EZ II blood glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

25 Test Strips

Code Chip

Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53590 3
INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

IVD



MULTI ELL
REMBOURSE

1130389401

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandlettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 25 Bandlettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Rусский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полосок
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشعة الشمس

لتحصي السكر في الدم الأصلي باستخدام جهاز On Call® EZ II, On Call® Plus للشخص الذي والأشخاص المهني.

المحتويات:

- 25 أشرطة المختبر
- ورقة الكشاد
- شرة الهرمة

LOT 1690393

2020-11

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood using the On Call® Plus and On Call® EZ II blood glucose meters.

For self testing and professional use.

Contents:

25 Test Strips

Code Chip

Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53590 13
INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Distributeur exclusif



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

IVD



MULTIUELE
rembourse
en la

1130389401

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandlettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 25 Bandlettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Rусский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полосок
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشعة الشمس

لتحصي السكر في الدم الأصلي باستخدام جهاز On Call® EZ II, On Call® Plus للشخص الذي والأشخاص المهني.

المحتويات:

- 25 أشرطة المختبر
- ورقة الكشاد
- شرة الهرمة

LOT 1690393

2020-11