

## 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.

Nº W21-606516

( ) 217

**Maladie**       **Dentaire**       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : **8756**      Société : **RAM**

**Actif**       **Pensionné(e)**       **Autre** :

Nom & Prénom : **MR INI EL RHALI**

Date de naissance : **01/09/1968**

Adresse : **Res WIAM, Imm 1, App 3, OULFA, CASA**

Tél. : **0663600361**      Total des frais engagés : **.....** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **25/01/2021**

Nom et prénom du malade : **MR INI YASSINE**      Age : **.....**

Lien de parenté :  **Lui-même**       **Conjoint**       **Enfant**

Nature de la maladie : **Dermatologie**

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 : **CASABLANCA**      Le : **25/01/2021**

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
25/10/2021	C2	C2	300000	DR. D'ISSAM BENJIDYA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

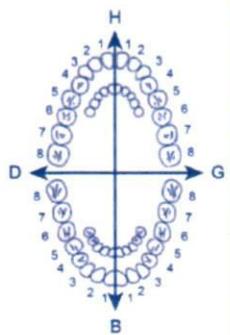
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/10/2021	12 photo	50 DH

### 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
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

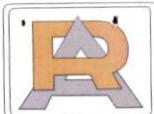
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



**Ctre RADIOLOGIE  
ABDELMOUHEN**

**مركز الفحص بالأشعة  
عبد المؤمن**

Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

الدكتور بنسيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

الدكتورة العراقي بنسودة نادية

26/01/2021

Facture N° : 000410/2021 *Date :*

- Nom patient : Mr. MRINI YASSINE
- Examen(s) réalisé(s) : RX PHOTO
- Net à payer T.T.C : 50 DH
- Arrêter la présente facture a la somme de :CINQUANTE DH
- Mode de règlement : ESPECE

L'adhérent :



Docteur Ibtissam BENJDYA LAHBABI

DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE

Diplômée de l'Université de Rennes

Ancienne Interne des Hôpitaux de Rennes

Diplôme Inter Universitaire de Dermatologie Chirurgicale - Bordeaux

Diplôme Inter Universitaire de Dermatologie, Esthétique, Cosmétologie et Lasers-Bordeaux

Diplôme Universitaire de Cancérologie Cutanée-Montpellier

Maladies de la peau et des phanères

Maladies sexuellement transmissibles

Varices



الدكتورة إبتسام ابن جدية الحبابي

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسالية

خريج كلية الطب برين - فرنسا

طب الجلد و التجميل و الليزر - بوردو

جراحة الجلد مونبولييه

Casablanca, le : 25/10/2011

MV Madi Yasmine

a Rasba Photo Thotak



**Docteur Ibtissam BENJDYA LAHBABI**

DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE

Diplômée de l'Université de Rennes

Ancienne Interne des Hôpitaux de Rennes

Diplôme Inter Universitaire de Dermatologie Chirurgicale - Bordeaux

Diplôme Inter Universitaire de Dermatologie, Esthétique, Cosmétologie et Lasers-Bordeaux

Diplôme Universitaire de Cancérologie Cutanée-Montpellier

Maladies de la peau et des phanères

Maladies sexuellement transmissibles

Varices



**الدكتورة إبتسام ابن جدية الحبابي**

**اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية**

خريج كلية الطب برين - فرنسا

طب الجلد و التجميل و الليزر - بوردو

جراحة الجلد مونبولييه

Dr. Ibtissam BENJDYA  
DERMATOLOGUE VENEREOLIQUE  
Dermatologie Esthétique, Cosmétologie  
et Lasers  
Casablanca, le : 26/10/2021  
87 Angle Rue Al Fourate Résidence Bernaben  
3ème Etage N° 5 Casablanca  
Tél : 05 22 23 25 20

M. Mouni Yassine

1/ Balan saugui

- UDRU / TPHA

- NFS / US -

- ASAT / ALAT

Dr. Ibtissam BENJDYA  
DERMATOLOGUE VENEREOLIQUE  
Dermatologie Esthétique, Cosmétologie  
et Lasers  
87 Angle Rue Al Fourate Résidence Bernaben  
3ème Etage N° 5 Casablanca  
Tél : 05 22 23 25 20

67 ، زاوية زنقة الفرات ، إقامة برناين ، الطابق الثالث الرقم 5 المعارف ، الدار البيضاء

67, Angle rue Al Fourate, Résidence Bernaben, 3ème étage N° 5 - Maârif Extention - Casablanca

Tél.: 05 22 23 25 20 / 06 62 15 56 33 - الهاتف : E-mail : dr.benjdya@gmail.com

MRINI YASSINE

Compte rendu :

Image Thoracique Normal

Dr Fouad Boumed

J



# Ctre **RADIOLOGIE** **ABDELMOUMEN**

Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

Date : .....

Matricule : .....

Nom : ..... Mr. MRINI YASSINE .....  
26/01/2021

Prénom : ..... RX PHOTO .....

Employeur : ..... .....

Service : ..... .....

Bd Abdelmoumen, N°7 Rue Soumaya - Casablanca / Tél : 05 22 23 31 18/91 - 05 22 99 10 83 - Fax : 05 22 98 19 17  
E-mail : radiologie-ab@menara.ma - Site Web : http://www.radiologieabdelmoumen.ma