

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 :

5218

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Beljed Zaina

Date de naissance :

18/12/54

Adresse :

Blouct 11 N° 39 ceter Dataliaq.

Tél. :

0661389556

Total des frais engagés :

14 13 74 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/05/2021

Nom et prénom du malade :

Beljed Zaina

Age :

66 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 :

Allal Ben Abdellah

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/05/2021

Signature de l'adhérent

#### **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
04/09/2021	Consultation	1	100 F	INP : 04162453 BOUKKADI Abdelilah MÉDECIN PRATICIEN

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LOIFY</b> Khalil LOIFY Docteur en Pharmacie El Kawakibi Che Dakhla - AGADIR Tel : 05 29 23 90 09	04/05/21	1323,20 DHS

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	21433552	25533412	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	21433552										
	25533412	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
				MONTANTS DES SOINS								
				DATE DU DEVIS								
				DATE DE L'EXECUTION								
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

**Dr .BOUKKADI Abdelilah**

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de Médecine  
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie  
Université Paris 13  
Médecine de Travail

## Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale  
de permis de conduire  
- Médecin expert -

Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -  
Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33

الدكتور بقاضي عبد الله

الطب العائدي

خاد كلية الطب

والمراكز الاستشفائية ابن سينا بالرباط

دبلوم حامى فى عالم أمراض السكري

جامعة باريس 13

طہب الشیخ

الفحص بالصدى

طیب معتمد للفدص الطین

الرخصة السياقة

نییر طبی -

**عمراء البسيطة رقم 6 في السلام «فوق عجلات النجاح»**

الهاتف : 05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

Agadir, le ٠٤٠٥٢٠٢١ أڭادير فی:

A handwritten lottery ticket with eight entries, each consisting of a circled number, a name, and a date. The entries are:

- (1) Beljid Zain, 19-90+5, dated 24-2-14
- (2) D. Nefelle Zain, 19-26, dated 24-2-14
- (3) Custor, 19-27, dated 24-2-14
- (4) Imadi, 19-24, dated 24-2-14
- (5) Alia Ben, 19-26, dated 24-2-14
- (6) Andiel, 19-24, dated 24-2-14
- (7) Kalgi N. Sal, 19-21, dated 24-2-14
- (8) Rabiee Basher, 19-24, dated 24-2-14

The ticket is stamped with a large blue circular stamp containing the text "KARDEGIC 75 MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70 PER...06 118000061847". A vertical stamp on the right side reads "LOTTERIE INTERNATIONALE DE LA LOTERIE MAROCaine", "DIRECTEUR EN PRÉSIDENT: M. GAO", "Tél: 0524 22 30 69", and "M. RUE D'ALGER 22, 10000 CASABLANCA". A red stamp at the bottom right says "DR BOUKKADI Abdellah OMNIPRACTICIN Diabetologie" and "Dr. Boukkadi Abdellah Salam".

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
LOT : 20E083  
PER.: 11/2023

6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
LOT : 20E083  
PER.: 11/2023

6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
LOT : 20E080  
PER.: 09/2023

6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
LOT : 20E074  
PER.: 11/2023

6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
LOT : 20E077  
PER.: 11/2023

6 118000 062141

SYNTHEMEDIC  
12 rue zoubier bnu al aquam roches  
nouvelles casablanca  
ATACAND Cpt séc

16 mg  
Bte de 30  
140/16 DINP 21NRC P.P.V : 165,50 DH  
6 118001 020546

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Bennousi, Casablanca  
Crestor 10mg CP PEL b30  
P.P.V : 183,70 DH  
6 118001 183111

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
P.P.V 30DH60  
LOT : 20E017  
PER. 09 2025

6 118000 010845

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
P.P.V 30DH60  
LOT : 20E017  
PER. 09 2025

6 118000 010845

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
P.P.V 30DH60  
LOT : 20E017  
PER. 09 2025

6 118000 010845

# Pharmacie LOTFY - Agadir

Khalil LOTFY

0528239009

, Agadir



## Facture N° 20210518-190

Date de vente : 04/05/2021

Médecin traitant :

BELJID ZAINA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
BIONIME BANDELETTES B25 GM300	8	80,00	TVA (20.00%)	640,00

Total HT	533,33 DHS
TVA	106,67 DHS
<b>Total</b>	<b>640,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : six cent quarante DHS



30 قرصاً فائلاً  
للكسر على أربع

# أنксиول®

برومازيبام

6 من

ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadrisécables

6  
118000081111

عن طريق الفم



سپیماکو  
الملک  
SPIMACO MAROC

**ANXIOL®**  
Bromazepam

30 Comprimés  
quadrisécables

36,70

30 قرصاً فائلاً  
للكسر على أربع

# أنксиول®

برومازيبام

6 من

ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadrisécables

6  
118000081111

عن طريق الفم



سپیماکو  
المغرب  
SPIMACO MAROC

**ANXIOL®**  
Bromazepam

30 Comprimés  
quadrisécables

36,70

30 قرصاً فائلاً  
للكسر على أربع

# أنксиول®

برومازيبام

6 من

ANXIOL® 6 mg

30 comprimés quadrisécables

6  
118000081111

عن طريق الفم



سپیماکو  
الملک  
SPIMACO MAROC

**ANXIOL®**  
Bromazepam

30 Comprimés  
quadrisécables

36,70

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**

**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip



2022-03-01

LOT



**BIONIME**

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



P.P.M.  
80,80 d



Noble Metal Electrode St  
(Smart Code Key included)

**Rightest™ GS300**