

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1206 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IAKI Abderrahmane

Date de naissance : 1992

Adresse : Bloc 'E' N° 15 DEROUA

Tél. : 066778742 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 Juin 2021

Nom et prénom du malade : DAKDARI MAMA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : diabète type 2

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.

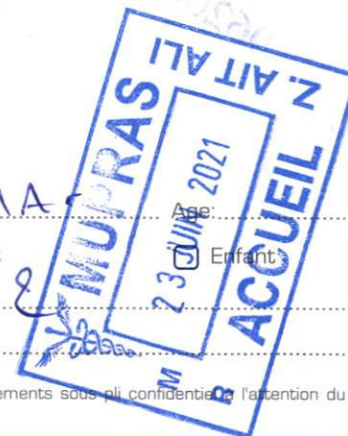
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Abderrahmane BOUNIAM
Endocrinologue - Diabétologue
Allal Ben Abdellah Rés. Ibn Khalafoun
Bordj - Benachid - Tél : 0522 32 87 87



RELEVÉ 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
09/06/2021	2021	5	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/06/2021

2175,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

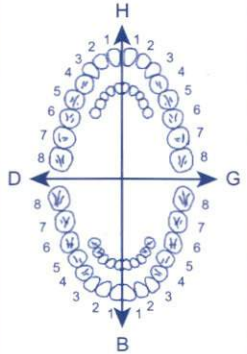
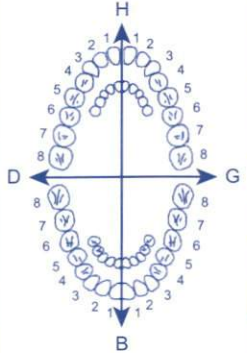
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Abderrahim Bokhamy

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

**Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie**

Berrechid, le 09/06/2021

برشيد في 09/06/2021



* 061011375*

الدكتور عبد الرحيم بخاسي

**اختصاصي في أمراض السكري
الغدد و التغذية**

**السكر - التغذية - السممنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم**

(40,00 x 18) 1) 720,00
720,00
40,60 x 6 2) 243,60
645,60
42,00 x 6 3) 252,00
432,00
(21,00 x 18,00) 4) 378,00
378,00

2475,60

Dr. Abderrahim Bokhamy
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
INP: 061011375
BERRECHID



شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 05 22 328 787 - المحمول : 0666 352 104

LOT 200680 1
EXP 03 2023
PPV 40.00
40,00

LOT 202578 1
EXP 10 2023
PPV 40.00
40,00

LOT 210604 1
EXP 03 2024
PPV 40.00
40,00

LOT 202578 1
EXP 10 2023
PPV 40.00
40,00

LOT 202578 1
EXP 10 2023
PPV 40.00
40,00

LOT 202510 1
EXP 11 2023
PPV 107.60
107,60

LOT 210105 1
EXP 02 2024
PPV 107.60
107,60

LOT 210105 1
EXP 02 2024
PPV 107.60
107,60

LOT 210105 1
EXP 02 2024
PPV 107.60
107,60

LOT 210105 1
EXP 02 2024
PPV 107.60

LOT 210037 1
EXP 01 2024
PPV 107.60

LOT 192769 1
EXP 12 2022
PPV 40,000

LOT 201404
EXP 05 2023
PPV 40,000

LOT 202004
EXP 09 2023
PPV 40.00

LOT 210109 1
EXP 01 2024
PPV 40.00

LOT 210109 1
EXP 01 2024
PPV 40.00

LOT 210604
EXP 03 2024
PPV 40.00

LOT 202004
EXP 09 2023
PPV 40.00

LOT 210109 1
EXP 01 2024
PPV 40.00

LOT 202005 1
EXP 09 2023
PPV 40.00

LOT 202578 1
EXP 10 2023
PPV 40.00

LOT 210109 1
EXP 01 2024
PPV 40.00

LOT 202578 1
EXP 10 2023
PPV 40.00

LOT 201404
EXP 06 2023
PPV 40.00

T:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

T:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

T:21160 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

LOT:20151 PER:09/2023
PPV:21,00 DH

:21160 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21041 PER:02/2024
PPV:21,00 DH

LOT:20151 PER:09/2023
PPV:21,00 DH

OT:20184 PER:11/2023
PPV:21,00 DH

LOT:20184 PER:11/2023
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

OT:21161 PER:04/2024
PPV:21,00 DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Cooper Pharma