

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## 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

- Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 7477 Société : 76839

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BARZALY MOHAMED

Date de naissance : 16/27/1951

Adresse : 1 B<sup>e</sup> ENILO ZOLA, 2<sup>e</sup> ETAGE, APP N° 5  
BELVEDERE

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

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhl imm 5, Appt 2 El Qods  
Sidi Bel Abbès - Casablanca

Date de consultation : 24/06/2011

Nom et prénom du malade : BARZALY MOHAMED Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bronchite, pyrexie, hypertension artérielle

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Rouali

Le : / /



## 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
24/06/21	C.	100	150	<p><b>Dr. ADIL BEKKALI</b> Médecine Générale Echographie Médecine de Santé Rés Nakhil 1mm 5. Appt 2, El Koudia Sidi Kacem Casablanca C.N.P. 091018044</p> <p>INP. 091018044</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Diplômée Dr. AYANAHIL MOUSSA Faculté de Médecine Sidi Mohammed El Kédim - Casablanca Tel.: 05 22 71 14 90	24.06.21	100

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Diplômée Dr. AYANAHIL MOUSSA Faculté de Médecine Sidi Mohammed El Kédim - Casablanca Tel.: 05 22 71 14 90			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000 35533411	G	00000000 11433553
B			
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>			
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>			

# 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 البقالي

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

B ARZA W N OTTAHED

Casablanca, Le ..... El..... 2021

106.50

Ziwa 400

15

400 سنتيم

82.10  
LOT: 20002  
PER: 10/2/21  
PPV: 82DH10

88.10

El 11 15

15

Dip 50

regal à j

185.20 x 3

suliat + 1ct 160/51,-

131  
LOT: 211660 EXP: 12/22  
PPV: 185DH20

Dr. KADIM - MEDICAL  
Diplômé La Faculté de Médecine  
de Rabat  
Sidi Moumen El Kadim - Casablanca  
Tél.: 05 22 71 14 90

el Nal

55  
LOT: 211660 EXP: 12/22  
PPV: 185DH20

LOT: 211660 EXP: 12/22  
PPV: 185DH20

Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhil Imm.5, Appt 2, El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
05 22 71 14 90

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 هي القدس سيدى البرنوصى الدار البيضاء - المحمول : 07 62 76 58 06