

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 mèdicale, 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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 : 5694 Société : 82492

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ALI IBN KADOUR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 11 38 94 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31 Aout 2021

Nom et prénom du malade : EL ABDULLI RAHMA Âge :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 31 Aout 2021 | | 250,00 | | Dr. Abderrahim Ben Abdallah, Endocrinologue, "El Ibn Abdallah", Res. Ibn Khaldoon, 3eme étage, Tel: 0322 32 87 87 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  SARL au 1er Dernier UN 52 53 2083 049176 IPE | 31.12.81 | 1106,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DU
DEVIS

DATE DE

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

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

Berrechid, le

٣١/٠٨/٢٠٢١

برشيد في

El Aouli

Al Aouli

60.00 x 10
i) Glucose 3

S.V

36.20 x 14 i) Mg 2 70 -
Pharmacie principale DEROUA
sarl au
Bloc N°1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

S.V

1106,00

Dr. Abderrahim Bokhamy

Endocrinologue
Av. Attal Ibn Yassine - Res. Ibn Khaldoon
Porte 4 - Berrechid - Tel: 05 22 53 22 87

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

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد
هاتف العيادة : 0666 352 104 - المحمول : 05 22 328 787

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدغية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترون
الإضطرابات الهرمونية - العقم



* 061011375*

600 H 30
05743
K1385

PPV 600H00
PER 01/23
LDT 0144

PPV 600H00
PER 10/22
LOT J2853

600 H 00
03 / 23
8750

60,00

PPV 60DH00
PER 01/23
LOT #144

600 H 00
03743
8750

PPV 609H 0
PER 03/23
LOI 8144

PPV 600K00
PER 10/22
LOT J2853

PEV 600H00
PER 10/22
LBT 18553

LOT 211173
EXP 04 2024
PPV 36.20

Principale
sarl au 2023 6
101 Deroua 2023 6
2083 20

LOT 202438
EXP 10 2023
PPV 36.20

LOT 21003
EXP 01/2024
PPV 30-20

LOT 202434
EXP 10 2023
SPV 36.20

LOT 202437
EXP 10 2023
PPV 36.20

LOT 210033
EXP 01 2024
PPV 36.20

LOT 202437
EXP 10 2023
PPV 36.20

LOT 202434
EXP 10 2023
PPV 36.20

LOT 201931
EXP 09 2023
PPV 36.20

LOT 210032
EXP 01 2024
PPV 36.20

1.0T 201931
EXP 09 2023
PPV 36.20

LOT 210534
EXP 01 2024
CPY 36.20

Elmanar DURGIRALE DEROUA
sart ab
Bloc U N° 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83