

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.

Prothétique :

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2507

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : JEMEL - TOUKIA

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : BLOC 2 - N° 21 M DEROURA

Tél. : 06 25 33 01 13 Total des frais engagés : 674,60 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 Sept 2021

Nom et prénom du malade : JEMEL TOUKIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : hypoglycémie

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 : DEROURA

Signature de l'adhérent(e) : JEMEL TOUKIA

Le : 06/10/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 01 Sept 2021 | | cs | 250,- | Dr. Abderrahim Endocrinologue et Alim Abdellah, Rue El Moudaw A. Bensaid. Tel: 06233881 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE BENJAMIN MAROUANE MSIK Docteur en Pharmacie Bd Oum Rabia Ben Arous 1353 20 551 T 3084025 | 21/09/21 | 424.60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

[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

Dr. Abderrahim Bokhamy

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

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

الدكتور عبد الرحيم بخامي

**اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدفية**

**السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول
الاضطرابات الهرمونية - العقم**

Berrechid, le 01.09.2015 برشيد في ٢٠١٥



* 061011375*

Dr. Abderrahim Bokhamy

PHARMACIE BEN MISIK
MAROUANNE MISIK
Docteur en Pharmacie
Lot Khadir Bd Oum Rabiaa - Beroua
Gsm: 05 22 53 20 58

Angiur ٥



116,80



Lipantagel ١٦

٢٩/٨/١٢

PHARMACIE BEN MISIK
MAROUANNE MISIK
Docteur en Pharmacie
Lot Khadir Bd Oum Rabiaa - Beroua
Gsm: 05 22 53 20 58

Tanakan flutin
2 pipette x 25

PHARMACIE BEN MISIK
MAROUANNE MISIK
Docteur en Pharmacie
Lot Khadir Bd Oum Rabiaa - Beroua
Gsm: 05 22 53 20 58

T = ٤٢٤,٦٥
ut de ٩٣٥



Dr. Abderrahim Bokhamy
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
Berrechid

PHARMACIE BEN MISIK
MAROUANNE MISIK
Docteur en Pharmacie
Lot Khadir Bd Oum Rabiaa - Beroua
Fix: 05 22 53 20 58

PHARMACIE BEN MISIK
MAROUANNE MISIK
Docteur en Pharmacie
Lot Khadir Bd Oum Rabiaa - Beroua
Fix: 05 22 53 20 58

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

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

28 Comprimés pelli

LOT : 257
PER : MAR 2024
PPV : 80 DH 00

28 Comprimés p

LOT : 252
PER : FEV 2024
PPV : 80 DH 00

28 Comprimés pelli

LOT : 247
PER : DEC 2023
PPV : 80 DH 00

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML 
LOT : 20E004U
PER : 10 2023
P.P.V : 67DH80



6 118000 011552

maphar 
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH
6 118001 181636