

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

tique :

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.

ntaire :

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.

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  
RECEPTION 9

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2507

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JEMEL-TOURIA -

Date de naissance :

01/01/1955

Adresse :

211 DEROUA

Tél. : 06 25 87 39 13

Total des frais engagés : 1204,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

17/01/2022

Nom et prénom du malade : JEMEL TOURIA . Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

diabète type 2 + hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

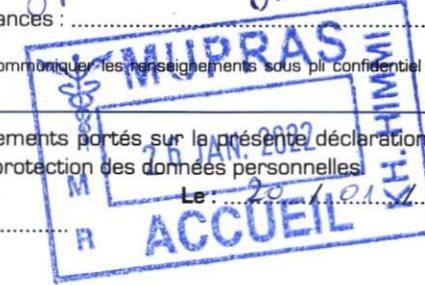
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DEROUA

Le : 20/01/2022

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
11/01/2022	3	25,00	Dr	Dr. Abderrahim BOUAFIA Endocrinologue - Diabetolog Ibn Abdellah, Rés. Ibn Khaldo nne - Casablanca - Tel : 0522 32 87 87

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE BEN M'SIK</b> MAROUANE MSIK Docteur En Pharmacie Khadija Bd. Oum Rabia - Derouat Casablanca Tel : +212 52 51 20 58	12/11/22	954,60 Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

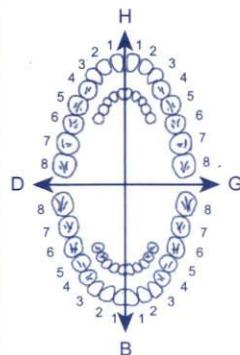
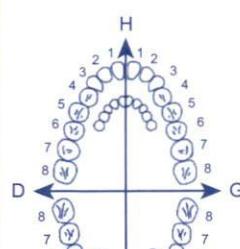
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

**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 والتنفسية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول  
الإضطرابات الهرمونية - العقم

Berrechid, le 17-01-2020 برشيد في



\* 061011375\*

JENEL Tounsi

20,80x4 ij Glucophage 500 mg =



1 - - - 1 (م)

16,80 1 ij Lipasetyle 100

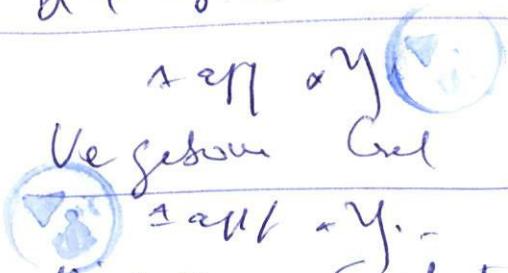


151;

Diprosone 0,05 1. (م)

32,50

79,00 4) Vegebon Gel



200 x 2

PHARMACIE BERRECHID  
MAROUANE BEN SIK  
Docteur En Pharmacie  
Lot. Khadija Bd. Oum El Bouacha - Berrechid  
Gsm: 05 22 53 20 50

49,00 5) Hiveroux Soother

12,00x3 6) Icare 1 ps

ude  
3 us

500 g

954,60

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

LOT : 211080  
EXP : 07/2024  
PPV : 120.00 DH

UT.A.V.: LOT N°: PPV (DH):

LOT : 211080  
EXP : 07/2024  
PPV : 120.00 DH

UT.A.V.: LOT N°: PPV (DH):

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

608070A

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

608070A

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

### CONTRE LE

LOT 058474/FC2  
08/2022 PPC 49,00

10 St  
Arôme

LOT : 664  
PER : JAN 2024  
PPV : 32 DH 50

DERMATOLOGICALLY TESTED

FRESH EFFECT SOS GEL

LOT:0858190  
PER:06/2022  
PPC:79,50 DH

20,80

20,80

20,80

20,80