

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.

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.

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

111380

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **REKRI.BERRADA LARIA**

Société :

RATI 5669

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **REKRI BERRADA LARIA**

Date de naissance : **08/09/1960**

Adresse : **Bd TANTOU** Avenue T Bouygues

CASA

Tél. : **0661312492**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca
Tel: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

Date de consultation : **13/05/22**

Nom et prénom du malade : **REKRI BERRADA LARIA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie

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
13/05/22	cl	300		Dr. DEMALY Médecin Nutrithérapiste. Diabète, obésité, maladie cardiaque, hypertension, diabète, obésité, maladie cardiaque, hypertension, 05/05/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE BOURGOGNE 341, Bd. Lekouni 62200 ARRAS	13/05/22	1134,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>R. LEMBREY Radiologue</i> <i>Vad Lass 13/05/22</i>	13/05/22	<i>Ecchymose</i> <i>flexionne = 400</i>	

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 l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
D 00000000		G 35533411 11433553		
B 00000000				
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DEMBRI Khaled

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition
Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon
Echographie Générale

Diabète - Goître - Anorexie - Hypertension Artérielle
Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance
de Puberté - Sexualité - Ménopause - Andropause
Stérilité du Couple
Traitement Complet de l'Obésité

الدكتور دميري خالد

الخصائص في أمراض الغدد والسكري والتغذية

داخلي قديم بمستشفيات ليون الفحص بالصدى

- مرض السكري و الغدة الدرقية
- الضغط الدموي، الكوليسترون، الذهنيات
- فقدان الشهية، اضطرابات النمو،
البلوغ و الجنس
- سن اليأس، العقم عند الرجل والمرأة
- العلاج الكامل للسمني

Casablanca, le

13/05/22

الدار البيضاء، في ..

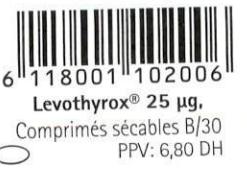
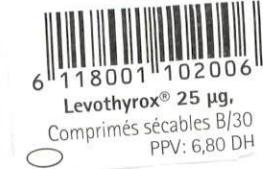
Dr. DEMBRU Ghaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lassad - Casablanca
Tel: +212 22 23 37 91 - Fax: +212 22 23 42 15

¹⁹ شارع القاضي ايلاس، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء (جامعة المعاريف)

9, Rue Cadi Iass, 2^{ème} étage (face Ecole Bienfaisance Français, à côté de la Commune Maârif), Maârif - Casablanca

المحمول (المستعجل) : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM : (si Urgence) 06 61 63 32 50:

E-mail : kdembri@hotmail.com - Site Web : www.dembri-endocrino.com



NCPC20001318

PPV: 49,60 DH
LOT: N1K17B
EXPI: 11/2024

MC22000181
8102080869
31

PPV: 49,60 DH
LOT: N1K17B
EXPI: 11/2024



Dr DEMBRI KHALED Casa
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250
Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

13/03/2022
Dr. DEMBRI KHALED
Endocrinologue, Diabetologie et Nutrition
9. Rue Kadi Iass Casablanca
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

Nom : Mekki Berrada
Prénom : Lamia
Indication : Hypothyroidie

Facture pour Echographie Thyroidienne :400dh

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologue, Diabetologie et Nutrition
9. Rue Kadi Iass Casablanca
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

Dr DEMBRI KHALED
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. rue kadi iass maarif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

Nom : Mekki Berrada
Prénom : Lamia
Indication : Hypothyroidie

Casablanca, le 13.05.2022

Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 18 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

Thyroidectomie totale

Loges thyroidiennes libres

Pas de résidu thyroidien significatif 

Pas d'image nodulaire ni suspecte

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

Les glandes sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de Mac Donald's Casablanca.

Email : kdembri@hotmail.com

Signé :



