

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 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.

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.

ntaire :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0005612

MUPRAS
RECEPTION 9

Optique

Autres

115712

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2507 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : JEMEL - Touzia

Date de naissance : 21/01/1955

Adresse : GOUPE - R - N° 11 DEROUA

Tél. : 06-25-37-39-13 Total des frais engagés 7124,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abderrahim BENHAYY
Endocrinologue - Diabétologue
Av. Allal Ibn Abdellah, Pts Ibn Khattoum
Bât 4 - Béni Hssen - Tel: 0522 32 07 87

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Date de consultation : 11 Mai 2022

Nom et prénom du malade : JEMEL TOUIZA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : DT2 + HTA + 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 : DEROUA

Le : 16/05/2022

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
11 Mai 2022		5	250,00	Dr. Abderrahim BONJAD Endocrinologue - Diabatologue Av. Alali Ibn Abdellah 745 - Im Khadour Porte 4 - Béni Mellal - Tel : 0522 32 87 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAISSIK DOCTEUR KADIA BOUTOUM RABIA 0522 53 20 58 062084025	11/05/22	871,30 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

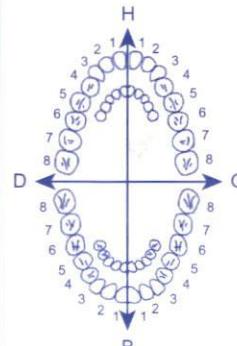
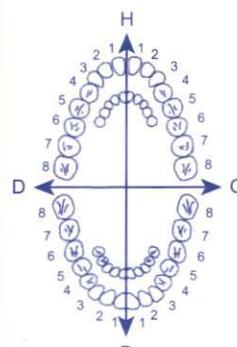
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000	DATE DU DEVIS	
B	35533411	11433553	DATE DE L'EXECUTION	
G				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. Abderrahim Bokhamy

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

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

Berrechid, le برشيد في

11 Mai 2022

GENEE
TOUAREG

120,80 x 5

120,00 x 2

116,80 x 2

32,50

24,20

سر علان بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 06 66 352 05 22 328 787 - المحمول : 06 104 104

الدكتور عبد الرحيم بخاسي

**اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدفية**

**السكر - التغدية - السمنة - الكوليسترون
الإضطرابات الهرمونية - العقم**



* 061011375 *

LOT : 220396
EXP : 03/2025
PPV : 120,00 DH

UT.AV.: LOT N°: PPV (DH):

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

Labo de l'humidité
maphar O
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 181636

% 0,0 مرهم

LOT : 721
PER : OCT 2024
PPV : 32 DH 50

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

LOT : 398
PER : MAI 2024
PPV : 24 DH 20

LOT : 220396
EXP : 03/2025
PPV : 120,00 DH

UTAV:

LOT N°:

PPV (DH):

20,80

20,80

20,80

LOT : 220396
EXP : 03/2025
PPV : 120,00 DH

UT:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 220397
EXP : 03/2025
PPV : 120,00 DH

LOT N°:

PPV (DH):

LOT 220308
EXP 03/2027
PPV 20.80DH

LOT 220308
EXP 03/2027
PPV 20.80DH