

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

Dentaire :

- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 016384 Société : RHM (A22554)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ASMI Dounia

Date de naissance : 11.02.1954

Adresse : 66, Avenue Mohammed Hassan 1^{er} CASA

Tél. : 066.133.28.49 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

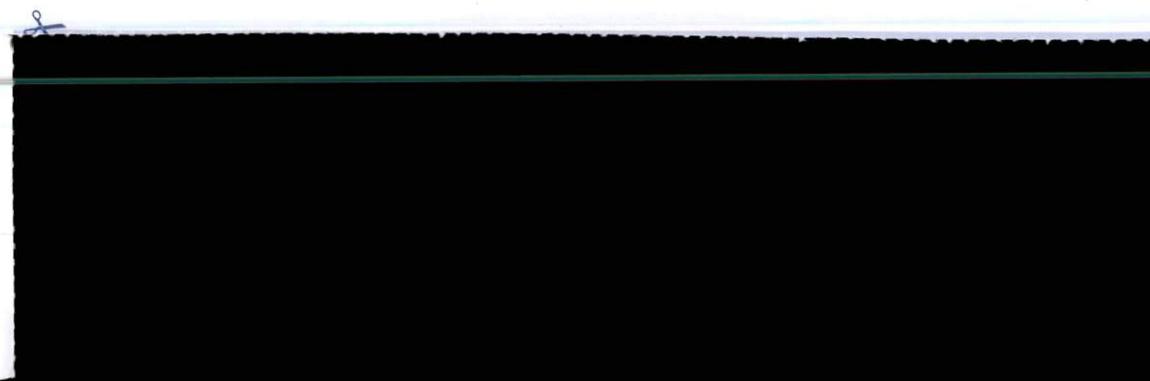
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

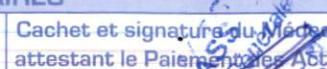
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
01/07/2022	CE		1600 DT	
				Dr. AMINE NAKKACHE Chirurgien-Dentiste en Chirurgie Générale et Maxillo-Faciale Spécialiste en Chirurgie Cabinet NAKKACHE 17, Hay Rmed - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 16 Caintelet F1 10200 Bruxelles Tél.: 05 37 64 35 84 Ref.: 102017381	01/07/2022	159,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top and 8 at the bottom. A vertical line labeled 'H' passes through the center of the arch. A horizontal line labeled 'D' points to the left, and a horizontal line labeled 'G' points to the right. A vertical line labeled 'I' points downwards. The teeth are numbered as follows: Top row (1-4), Middle row (5-8), Bottom row (1-4), Bottom row (5-8), Middle row (9-12), and Top row (13-16).

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Lot: 210404
A consommer
avant le: 06/2026
PPC: 79,90 DH



LOT: 210917
PER: 12/2024
PPC: 79,50 DH



الدكتور ميكو إلإياس

طبيب جراح

العيادة الطبية النخيل
Cabinet Médical Annakhil

e: 01/07/2022 في: الرباط، في:

Dr. MIKOU ILJASS
Spécialiste en Chirurgie Générale
4. Cabinet ANNAKHIL
4, Rue Barghamout, Secteur 17, Hay Riad, Rabat

Mont ASMi

7990

① - Kahaoel

1 cp x 2 j / 110,- Amanh
repas

7950

② - carbosorb Transit

1 cp x 2 j / 15,- Aper repas

15940

Pharmacie la Ceinture
Av. Allal Ben Abdellah, Unité Aïn Haoua
Témara - Tel.: 05 37 94 36 84

Dr. MIKOU ILJASS
Spécialiste en Chirurgie Générale
4. Cabinet ANNAKHIL
4, Rue Barghamout, Secteur 17, Hay Riad - Rabat

العنوان: العيادة الطبية النخيل، 04، زنقة البرغموم، بلوك N، قطاع 17، حي الرباط - الرباط

Adresse : Cabinet Médical Annakhil, 04 Rue Al-Barghamout, Bloc N, Sect. 17, Hay Riad - Rabat

Urg. : 06 61 82 73 93 - الهاتف: 05 37 56 35 24 - الفاكس: 05 37 57 15 95 - E-mail : ilias.mikou@yahoo.fr

Dr. Mikou Iliass
Chirurgien



الدكتور ميكو إلياس
طبيب جراح

العيادة الطبية النخيل
Cabinet Médical Annakhil

Rabat, le: 01/07/2022 الرباط, في:

Mme ASMI Mame
Dr. MIKOU ILLASS
Spécialiste en Chirurgie Générale
Cabinet NAKHIL
Boulevard Al-Barghamout, Hay Riad - Rabat
Secteur 17, Hay Riad - Rabat

FACTURE

Consultation spécialisée : 300

Echographie abdominale : 300

600 Dhs

Dr. MIKOU ILLASS
Spécialiste en Chirurgie Générale
Cabinet NAKHIL
Boulevard Al-Barghamout, Hay Riad - Rabat
Secteur 17, Hay Riad - Rabat

العنوان: العيادة الطبية النخيل, 04 زنقة البرغمونت, بلوك N, قطاع 17, حي الرياض - الرباط

Adresse : Cabinet Médical Annakhil, 04 Rue Al-Barghamout, Bloc N, Sect. 17, Hay Riad - Rabat

Urg. : 06 61 82 73 93 - الهاتف: 05 37 57 15 95 - الفاكس: 05 37 56 35 24 - Fax : 05 37 57 15 95 - E-mail : iliass.mikou@yahoo.fr



Rabat, le: 01/07/2008 الرباط, في:

Mme ASMI Naima

Echographie abdominale

MIKOU ILIASS
Société en Chirurgie Générale
Cabinet Médical NAKHIL
Secteur 17, Hay Riad - Rabat

- foie homogène, taille et aspect d'origine du segment VII
de 70 mm de grandeur

- VBP fine mesure 3 mm et TH mesure 10 mm.

- RD bien différencié mesure 80 mm de grandeur

- FB bien différencié mesure 78 mm de grandeur

- Rate homogène mesure 83 mm de grandeur.

- feroculie +++.

- Absence d'espacement péritonéal

Dr. MIKOU ILIASS
Société en Chirurgie Générale
Cabinet Médical NAKHIL
Secteur 17, Hay Riad - Rabat

العنوان: العيادة الطبية النخيل, 04 رقة البرغمون, بلوك N, قطاع 17, حي الرياض - الرباط

Adresse : Cabinet Médical Annakhil, 04 Rue Al-Barghamout, Bloc N, Sect. 17, Hay Riad - Rabat

الهاتف: 05 37 57 15 95 - الفاكس: 05 37 56 35 24 - البريد الإلكتروني: cabinet.medical.annakhil@gmail.com