

# 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

- Réclamation : 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.

M22- 0017254

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10507 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BACHRAOUI JILLALI

Date de naissance :

16/03/08

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1089,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : N° ELBACHRAOUI JILLALI

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/03/23			3000	<i>Dr. DEMBRIK Endodontie - Dentisterie 9, Rue de la Gare 223 11 91 24</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BENE MAROC Docteur En Pharmacie Lot. Khadja Bld. Oum Rabia 2058 N°PE 062094025</i>	11/03/23	729,20 DH

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>	
MONTANTS DES SOINS				<b>MONTANTS DES SOINS</b>	
DEBUT D'EXECUTION				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>	
FIN D'EXECUTION				<b>FIN D'EXECUTION</b>	
ODEF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				<b>ODEF PROTHESES DENTAIRES</b>
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	B				
	G				
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<b>(Création, remont, adjonction)</b>
COEFFICIENT DES TRAVAUX				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>	
MONTANTS DES SOINS				<b>MONTANTS DES SOINS</b>	
DATE DU DEVIS				<b>DATE DU DEVIS</b>	
DATE DE L'EXECUTION				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>	

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 - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

de Puberté - Sexualité - Ménopause - Andropause

Stérilité du Couple

Traitements Complet de l'Obésité

# الدكتور دمбри خالد

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري والتغذية

داخلي قديم بمستشفيات ليون

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الدرقية

الضغط الدموي، الكوليسترول، الذهنيات

فقدان الشهية، اضطرابات النمو،

البلوغ والجنس

سن اليأس، القم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للسمن

Casablanca, le

M - 03.23

الدار البيضاء، في

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ 20250 Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS  
P.P.V. : 744DH00

6118001 081615

744,00 Lantus 8ml بطيئ (عيار على المجموع)

20 - 26ml le mat au coucher

Novo Rapid Flex

LOT 221855  
EXP 12/2027  
PPV 45.20DH

10 ml le mat  
12-14 ml midi  
8-10 ml le soir

45,00

~~Shenlyze 8ml x 17 x 36~~

789,20  
01mrb

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15  
PHARMACIE BEN M'SIK  
MAROUANE MSIK  
Docteur En Pharmacie  
1st. Khadija Bd. Oum Rabiaa - Deroua  
Gsm : 05 22 53 20 58

9، شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعابق الثاني، الدار البيضاء (جامعة المعاريف)

9, Rue Cadi Iass, 2<sup>ème</sup> étage (face Ecole Bienfaisance Français, à côté de la Commune Maârif), Maârif - Casablanca

المحمول (المستعجل) : Tél. : 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