

# 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.

M23-000712

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8962 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdelwahab Janal

Abo 1017

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661303998

Total des frais engagés : 650,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. ALLAL BEN TAHRI**  
Médecine Générale - Diabétologie - Gériatrie  
Nutrition - Rapide - Obésité - Echographie - ECO  
379, Bd Oued Tansift 1<sup>er</sup> Etage, El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 18 / GSM: 06 69 14 60 81

Date de consultation : 10/05/2023

Nom et prénom du malade : Jeanne L. Ab. del. w. h. J. Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Assistante

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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Janal

9

#### **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
10/11/2015	Ex		200,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HIND ot. Municipal Bloc 11 N°516 Bis Hay Hassani Casab - Tél : 0523 91 45 45 N°516 Bis Hay Hassani Casab - Tél : 0523 91 45 45	10-05 23 10/05/23	185,00 243,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

<b>Décret et signature du Laboratoire et du Radiologue</b>	<b>Date</b>	<b>Désignation des Cœfficients</b>	<b>Montant des Honoraires</b>

#### 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)  
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale  
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse  
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)  
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)  
 Echographie - ECG



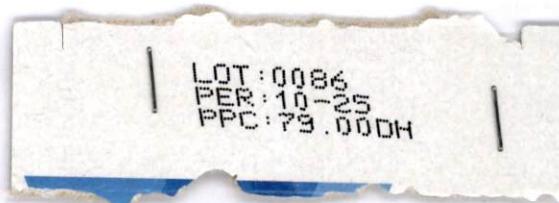
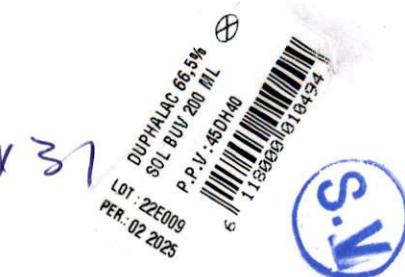
# الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في التغذية والحمية الطبية - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في أمراض النساء والحمل  
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين والشيخوخة - بوردو (فرنسا)  
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)  
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى



Dr. Chafiq TAHRI

Casablanca, le 10/05/2023 الدار البيضاء، في :



1) Toxi'cerb

180 x 37

45,40

2) Du phloro c 50

49,00

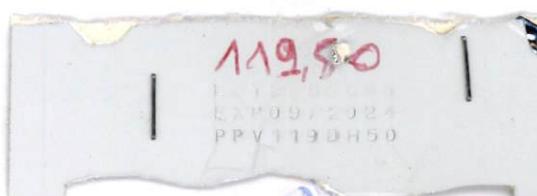
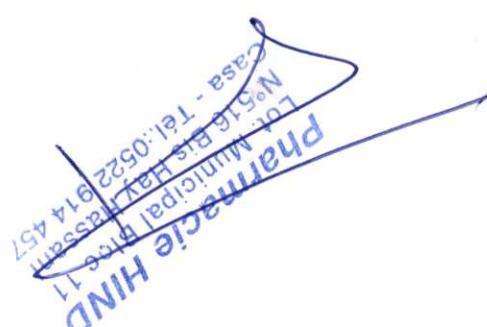


3) S'More a sel W le fr.

119,50



4) Doflo 1000



# Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)  
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale  
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse  
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)  
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)  
 Echographie - ECG



## الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في التغذية والحمية الطبية - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في أمراض النساء والحمل  
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين والشيخوخة - بوردو (فرنسا)  
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)  
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le : ..... 10/11/2003 ..... الدار البيضاء، في :

1) *mgmt AS Schuh L*  
*18,00 x 4*  
*11 ADOSMO* *T-S* *ltt = 30ml*  
*1 - - - 1*

2) *115,00* *T-S* *Pharmacie HIND*  
*Risere x multivit* *Lot. Municipal Bloc 11*  
*N° 516 Bis Hay Hassani*  
*Casa - Tél.: 0522 914 457*  
*001*  
*01 - 26*  
*115,00 DH* *PPC:*

**Dr TAHRI CHAFIQ**  
 Médecin Diabétologie - Gériatrie  
 Médecine Générale - Obstétrique - Echographie - ECO  
 Nutritrice - Alimentation - Casablanca  
 379, Bd. Oued Tensift 1<sup>er</sup> étage, El Oulfa - Casablanca  
 Tel: 0522 93 34 27 / 0522 93 34 18 / GSM: 0666 89 87 16