

# 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.

M23-005918

168302

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044

Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KERDOUEN

ROHAPPEL

Date de naissance : 12-06-63

Adresse : KERDOUEN.g @ GMAIL.COM

Tél. : 0661193876 Total des frais engagés : 1424,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste de la Faculté de la Médecine  
5, Rue l'Appareil Digestif  
Abou Faris El Marini-Rabat  
INPE : 101126688 - ICE : 001678828000035

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 Juil 2023

Nom et prénom du malade : ABDELLAH et KERDOUEN

Age : 1972

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gastrite / colite

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 : RABAT

Le : 12/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

KERDOUEN

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin et attestation de Paiement des Actes
10 Juil 2023		✓	3000,-	SEFFAR Société de la Radiologie d'Appareil Digital Rue Abou Tammam 1037 Tél: 03 37 15 10 01 12 66 88 11

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
 <p><b>PHARMACIE HANAFI KENZAH</b>            Km 17, Commune d'Al Mouda            Route de Al Mouda            Tél : 06 62 90 37 94            ICE : 00212 297000009            INB : 102075983</p>	10/07/23	1124,50

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) from a lateral perspective. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, indicating the direction of the upper arch. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, indicating the direction of the lower arch. A second horizontal arrow labeled 'G' points to the right, indicating the direction of the upper arch. A vertical arrow labeled 'B' points downwards, indicating the direction of the lower arch.

(Création, remont, adjonction)  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur SEFFAR M.J.

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

SPECIALISTE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF

Hépato-gastro-enterologie  
Vidéoscopie-échographie abdominale

Proctologie médico-chirurgicale

Membre de l'Association Américaine  
des Maladies du Foie (AASLD)

5, Rue Abou Faris El Marini (Place Piétri)

Rabat

Tél.: 05 37 70 91 45 / Fax : 05 37 73 60 54



الدكتور محمد جمال الصفار

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بباريس

فبرسكي و جراحة البواسير

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض الكبد

5، زنقة أبو فارس المرني - ساحة بيترى  
الرباط

الهاتف : 05 37 73 60 54 / فاكس : 05 37 70 91 45

Rabat, le

10 Juillet 2023

الرباط، في

PPV:144 DH 50

Fabriqué par :  
ACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
angawali, Tehsil Paonta Sahib,  
- 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :  
IMACEUTICALS MOROCCO LLC  
Le Hassan 1er, 20070, Casablanca

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

PPV:144 DH 50

Fabriqué par :  
ACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
angawali, Tehsil Paonta Sahib,  
025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :  
IMACEUTICALS MOROCCO LLC  
Le Hassan 1er, 20070, Casablanca

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

P. BÉRCHANE et Kerdoum

y Rétine (200g)  
100g = 86.50

100g  
100g = 86.50

Agondbut des yeux (astig)

astig  
x 3un

86.50

Tipo. (100g) ou pinc

LOT: 0210009A  
PER: 11/2024  
PPV: 85DH50

10 جنية

LOT: 23034 PER: 03/2022  
PPV: 21.00 DH

LOT: 23034 PER: 03/2026  
PPV: 21.00 DH

Agondbut des yeux

10 جنية

Liprox 1g indigestion de la  
fuite des yeux

21.00  
21.00 = 126.00

ICE : 001678828000035 - INPE : 101 126 688

في حالة الاستعجال: مصحة أكدال - الهاتف: 05 37 67 77 77

En cas d'urgence : Clinique Agdal - Tél. : 05 37 67 77 77 - الهاتف: مصحة أكدال - الهاتف: 05 37 67 77 77

# Digestine

Résinate de métoclopramide



TREI  
30 gélules

Forme à action prolongée

LOT  
2227321  
08/2027  
PPV  
46.00

Docteur SEFFAR M.J.  
Extrat de la Faculté de Paris  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
5, Rue Abdou Faris El Marini-Rabat  
Tel: 05 37 70 91 45  
INPE: 101116688 - ICE: 001676828000035

Fabriqué par :  
**UTICAL INDUSTRIES LIMITED**  
Uswala, Tehsil Paonta Sahib,  
73 025, Himachal Pradesh, Inde  
Importé par :  
**IMACEUTICALS MOROCCO LLC**  
Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Fabriqué par :  
**UTICAL INDUSTRIES LIMITED**  
Uswala, Tehsil Paonta Sahib,  
73 025, Himachal Pradesh, Inde  
Importé par :  
**IMACEUTICALS MOROCCO LLC**  
Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT 23059 PER 03/2026  
PPV 21.00 DH

Fabriqué par :  
**UTICAL INDUSTRIES LIMITED**  
Uswala, Tehsil Paonta Sahib,  
73 025, Himachal Pradesh, Inde  
Importé par :  
**IMACEUTICALS MOROCCO LLC**  
Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

Fabriqué par :  
**UTICAL INDUSTRIES LIMITED**  
Uswala, Tehsil Paonta Sahib,  
73 025, Himachal Pradesh, Inde  
Importé par :  
**IMACEUTICALS MOROCCO LLC**  
Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

LOT 23034 PER 03/2026  
PPV 21.00 DH

LOT 23059 PER 03/2026  
PPV 21.00 DH

LOT 23034 PER 03/2026  
PPV 21.00 DH