

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.



Déclaration de Maladie

M23-0024867

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ANRANI Ben chaib

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137, Lot Haj Fakh N°5 oulfa

Tél : 0666 19 86 24 Total des frais engagés : 2251 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah JAMA
SPECIALISTE NEPHROLOGIE
MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE
39, Bd Mohamed V - OUJDA
TEL: 0537 12 623 / 05 14 710 900

Date de consultation : 15/11/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance rénale

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 : Oujda Le : 08/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-024867

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1735

Nom de l'adhérent(e) : ANRANI Ben chaib

Total des frais engagés : 2251 Dhs

Date de dépôt : 08/12/2023

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.

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

CLINIQUE LES IRIS

Dr. Abdellah JAMAI

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins - Hémodialyse
Suivi des Patients Greffés
Diplômé (DES) de la Faculté
de Médecine de Bordeaux (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux
Ancien Néphrologue au CHU de Bordeaux

الدكتور عبد الله جامعي

اختصاصي في أمراض الكلى
والتنقية الدموية
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

Oujda, le :

16.11.2013

ABDALLAH JAMAI

25/10

FUNAIER

0, 1, -

PPV :

EXP :

Lot N° :

25, 10

PHARMACIE HAY LAMHARCHI
Dr KHAROUFI Bekkaye
Lotis Essalamia Lot num 869
OUJDA - Tél: 0536 51 06 48
Fax: 082092800

DR Abdellah JAMAI
SPECIALISTE NEPHROLOGUE
MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE
35, Bd. Mohamed Ben Lakhdar - OUJDA
Tél: 0536 71 28 29 / 0536 71 24 25
Fax: 05 36 71 09 00

35, Boulevard Mohamed Ben Lakhdar
(a côté de la Clinique Achark)-Oujda
Tél. : 00212 5 36 71 28 29
Fax : 00212 5 36 71 09 00

clinique.les.iris@gmail.com

شارع محمد بن لخصر
(مقابل مصحة الشرق) - وجدة
الهاتف : 00212 5 36 71 28 29
الفاكس : 00212 5 36 71 09 00

CLINIQUE LES IRIS

Dr. Abdellah JAMAI

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins - Hémodialyse
Suivi des Patients Greffés
Diplômé (DES) de la Faculté
de Médecine de Bordeaux (France)
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux
Ancien Néphrologue au CHU de Bordeaux

الدكتور عبد الله جامعي

اختصاصي في أمراض الكلى
والتصفية الدموية
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ببوردو

Oujda, le :

Dr. Abdellah JAMAI
SPECIALISTE NEPHROLOGIE
MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE
35, Bd. Mohamed Ben Lakhdar - Oujda
TEL: 0536 712 81 29 / 0536 71 09 00
FAX: 05 36 71 09 00

Dr. ABDELRAHMANI Tounsi

NFS

water

Ac urine

k

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél. : 05 36 69 69 96

DR Abdellah JAMAI
SPECIALISTE NEPHROLOGUE
MALADIES DES REINS - HEMODIALYSE
35, Bd. Mohamed Ben Lakhdar - Oujda
Tél: 0536 71 28 29 / 0536 71 24 25
Fax: 05 36 71 09 00



مختبر الرحمانى للتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAHMANI D'ANALYSES MEDICALES

Facture n° 3KOK2825

Analyses effectuées le: 15/11/2023

Pour.....: Mme ABDELLAOUI TOURIA

Sur prescription du: Dr JAMAI

Code.....: 2CP4486



Organisme.....: C.N.A.M

Examen:

NFS 80

CREAT 50

AU 30

K 30

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél. : 05 36 69 69 96

Cotation : (B 190)

Montant Net : 250.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

IF: 10/10/01/A0

LABORATOIRE

RAHMANI

Dr RAHMANI
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES
Tél. : 05 36 69 69 96

Biochimie, Immunologie, Hématologie, Bactériologie, Parasitologie

Bd. Zerkouni (Résid. Zerkouni) - OUJDA. شارع الزرقطوني (إقامة الزرقطوني) - وجدة.

Tél.: 05 36 69 69 96 - Tél./Fax: 05 36 68 81 33 - E-mail: labo.rahmani@gmail.com - R. C. : 48488 - T. P. : 1010026

ICE: 001647920000060 - INP: 083002188 - I.F.: 10100170