

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9496

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NIKEL Hamza

15/09/66

193867

Date de naissance :

Adresse : ARAYAH, INC VILLA 15

Tél. : 66860575

Total des frais engagés : 1030,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nadia AKALLAL FILALI

Dermatologue & Vénérologue

14 r. kiraouan (à côté de l'hôtel Diwane)  
app 6. Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 23

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12.7.JAN.2024

Nom et prénom du malade : NIKEL Hamza Age :

Lien de parenté :

lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Electro-magnétisme de Kéiatosse nous AK

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 : 06/02/24

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
1 JAN 2021	K 30 Coagulation	1000	DA	DR. HASSAN ROBAT. Tel. 0537262323
	de l'Electrode	1000		
	anesthésie locale			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie INDIGO Km 17, avenue Mohamed VI El Menzeh Rabat	27/01/2021	30.00
é: 06 37 74 99 56 - INPE : 102104090		

## ANALYSES - RADIographies

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of the upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. The diagram is divided into four quadrants: H (top-left), G (top-right), D				

# Dr. Nadia AKALLAL

Dermatologue & Vénérologue  
Médecine esthétique et anti-âge  
Chirurgie dermatologique

# الدكتورة نادية أكلال

أخصائية في الأمراض الجلدية و التنسالية  
طب التجميل و العلاج بالليزر  
جراحة الجلد

Rabat, le .....

27 JAN. 2021

M<sup>R</sup> Nihel

Dr. Nadia AKALLAL FILALI  
Dermatologue & Vénérologue  
14, rue Kairouan 10, côté de l'hôtel Diwane  
Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 25 / 07 66 80 93 29

LOT : 23E019  
PER : 36/2026

LOCATOP 0,1%  
CREME 130G  
P.P.V : 30DH00



① Cicaplast baume B5 SPF 50  
2x15 (journée) + cicatrisation  
complète  
30.00

② docotop  
1/15 le tube 5ml de le suivi x 10 J  
T2 30.00

Pharmacie INDIGO  
Km 17, avenue Mohamed VI  
El Menzel Rabat  
06 37 74 99 56 - INP : 102104080

Dr. Nadia AKALLAL FILALI  
Dermatologue & Vénérologue  
14, rue Kairouan 10, côté de l'hôtel Diwane  
Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 25 / 07 66 80 93 29

ملتقى شارع الجزائر و زهرة القيروان ، عمارة 14، شقة 6، الطابق الثاني ( بجانب فندق ديوان )

Angle avenue d'Alger et rue kairouan, Imm. 14, Appt. N°6 - 2ème étage ( à côté de l'hôtel Diwane )  
حسان - الرباط . الهاتف : 05 37 20 25 25 / 07 66 80 93 29  
akallalnadia@gmail.com / Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 25 / 07 66 80 93 29

# Dr. Nadia AKALLAL

Dermatologue & Vénérologue

Médecine esthétique et anti-âge

Chirurgie dermatologique

# الدكتورة نادية أكلال

أخصائية في الأمراض الجلدية و التنايسية

طب التجميل و العلاج بالليزر

جراحة الجلد

Rabat, le..... 27 JAN. 2024 ..... الرباط في

## NOTE D'HONORAIRES

Dr. Nadia AKALLAL FILALI

Dermatologue & Vénérologue

14, n° kairouan (à côté de l'hôtel Diwane)

app. 6 - Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 25

Le Docteur :.....

Présente à M<sup>r</sup> : Nikel Hamza .....

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de : 1000DH

Pour l'acte : Electro coagulation de

héicôdes tenu sous anesthésie loco

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Nadia AKALLAL FILALI

Dermatologue & Vénérologue

14, n° kairouan (à côté de l'hôtel Diwane)

app. 6 - Hassan - Rabat - Tél. : 05 37 20 25 25

ملتقى شارع الجزائر وزنقة القيروان، عمارة 14، شقة 6، الطابق الثاني (بجانب فندق ديوان)

Angle avenue d'Alger et rue kairouan, Immeuble 14, appartement N° 6 - 2ème étage (à côté de l'hôtel Diwane)

حسان - الرباط - الهاتف : 05 37 20 25 25 / 07 66 80 93 29