

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.

N° W19-411328

13034

c-A

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6881 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TIZAGHT OMAR

Date de naissance : 07/02/67

Adresse :

Tél. : 0661664981 Total des frais engagés : 784,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah BEN HADDOUCHE
Endocrinologue - Diabète
Av. Allal Ben Abdellah - Casablanca
Porte 4 - Bureau 101 - Tel: 0522 22 81 81

de consultation : 05/12/2019

nom et prénom du malade : TIZAGHTI ICEDOU

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thyroïdite

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'intention 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 : Ben Abdellah

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, déclarez votre maladie et joignez ce document à votre dossier de réclamation ultérieure.

Coupon à conserver pour la demande de remboursement

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
05/12/19	Cs	250,00		INP : 061041375 Dr. Abderrahim BOUKHAMI Conseil en Diabète et Médecin de la Santé publique Dr. Abderrahim BOUKHAMI, Rés. Ibn Khaldoun Tél : 05 22 32 48 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Alla	05/12/19	84,50
3d Mar YAD Al Andalous Locaux N° 4 et 5, Berrechid Tél : 05 22 32 48 38		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE BERRECHID Dr Abderrahim BOUKHAMI Pharmacien Biologiste	05/12/19		450,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

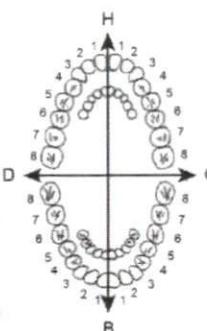
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

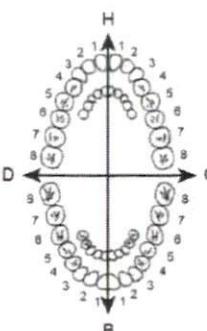
Le praticien est prié de

Important :
Veuillez joindre les radio

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie

Berrechid, le.....

T M S M
Kefas —

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدوية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترون
الإضطرابات الهرمونية - العقم



* 061011375*

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabetologue
Av. Allal Ibn Abdellah Rés. Ibn Khaldoun
Porte 4 - Berrechid - Tel: 0522 32 87 87

LABORATOIRE CENTRALE ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 0666 352 104 - 05 22 328 787 - المحمول :

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتنفسية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترون
الإضطرابات الهرمونية - العقم

Berrechid, le ٢٥-٠٢-٢٠١٩
برشيد في



* 061011375*

نفا سف

84,50 Néo Wings SV

Pharmacie Alla

Bd Med V, Cité Al Wahda imm.
Localx N°4 et 5 . Berrechid
Tél : 05 22 32 48 38

نفا سف

NEOVIMAG®
MAGNÉSIUM MARIN · VIT.B6
300 mg

Lot : NVM19
A consommer avant le : 07/2022
PPC: 84.50 DH

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Chétiagne
Al-Allal Ibn Abdallah, RCCM Casablanca
Porte 4 - Berrechid - Tel: 05 22 32 87 87

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف: 05 22 328 787 - المحمول: 0666 352 104

FACTURE N°: 19009110

**BERRECHID : 05/12/2019
Nom et Prénom ... : Madame Keltoum TIZAGHTI - TIZARTI
Prescripteur : Dr. BOKHAMY Abderrahim**

Bilan :

TSH B200+ T4L B200+

Montant Net : 450,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de:
Quatre cent cinquante Dirhams et zéro centime**

Dr. A HAWAZINE



Dr. BOKHAMY Abderrahim

Date du prélèvement : 05/12/19

Dossier édité le : 05/12/2019

Code Patient : 78004



Mme TIZAGHTI - Keltoum

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

051219 026

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

TSH (THREOSTIMULINE) : 0,73 µIU/ml

Par Chimiluminescence sur Architect abbott

Valeurs attendues

Euthyroidie : 0,25 à 5 µIU/ml

Hyperthyroïdie : < à 0,15 µIU/ml

Hypothyroïdie : > à 7 µIU/ml

T4 LIBRE (THYROXINE) : 0,99 ng/dl (0,7 - 1,48)

Par Chimiluminescence sur Automate ARCHITECT ABBOTT.

Soit : 12,74 pmol/L (9 - 19)

LABORATOIRE CENTRALEERRAZI
SERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste