

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

N° P19-0039231

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10507

Société :

48480

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

El BAROUCHI JILLALI

Date de naissance :

24 NOV. 2020

Adresse :

ACQUEL

Tél. :

883, 40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
et Nutrition
9, Rue Cadi Lass - Casablanca
Tel. 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

Date de consultation :

24 NOV. 2020

Nom et prénom du malade :

El BAROUCHI JILLALI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète MUPRAS

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° P19-039231

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 : 10507

Nom de l'adhérent(e) : El BAROUCHI JILLALI

Total des frais engagés : 883, 40

Date de dépôt :

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
05/10/20	4	260		DR 10/10/2020 Endocrinologue Rue Cardinale 35 753791-05122
10/10/20	4	5		DR 10/10/2020 Endocrinologue Rue Cardinale 35 753791-05122

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MARMITE REN M SIK MARTHA M SIK Docteur Pharmacie Khadija D. Sabaa - Deroua Gsm: 05 24 55 20 58	05/10/20	383,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DENTISTE Endocrinologue 9, Rue Capitaine 31 95 22 42 15 Tél. 01 45 22 42 15	07/02/2023	6 Célophylax 30	30

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

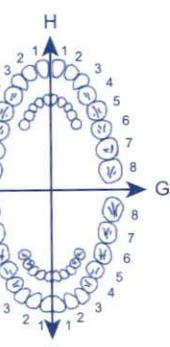
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				CoeffICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAILX

MONTANTS DES SOINS

DATE DUE
REV/IS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur DEMBRI Khaled

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon

Echographie Générale

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

de Puberté - Sexualité - Ménopause - Andropause

Stérilité du Couple

Traitement Complet de l'Obésité

الدكتور دمбри خالد

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري والتغذية

داخلي قديم بمستشفيات ليون

الشخص بالصدى

مرض السكري و الفدمة الذرقيية

الضغط الدموي، الكوليسترول، الدهنيات

فقدان الشهية، اضطرابات النمو،

البلوغ والجنس

سن اليأس، العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للسمني

05/10/2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في



Dr. DEMBRI Khaled

pmshi

190,30

Uptake 100%



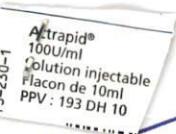
PHARMACIE BEN M'SIK
MAROUANE MSIK
Docteur En Pharmacie
Lot. Khadija Bd. Oum Rabiaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 58

193,10

Actrapid 100%



Wihda 500 mg
2185



1383,40

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
et Nutrition

9, Rue Cadi Lass Casablanca

9, شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، الدار البيضاء (جامعة المعاريف)

9, Rue Cadi Iass, 2^{ème} étage (face Ecole Bienfaisance Français, à côté de la Commune Maârif), Maârif - Casablanca

المحمول (المستعجل): Tél. : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM : (si Urgence) 06 61 63 32 50

E-mail : kdembri@hotmail.com - Site Web : www.dembri-endocrino.com

1. 06 / 10

20811012

— 1,06	260	1.49	فلي 0 مباح
— 0,61.		0,87	فلي 11 الفناد
— 3,38		2,74	و 1,9
— 3,60			
09/10/20			
<u>1,33</u>	<u>260</u>	<u>3,17</u>	<u>ربيع العدد</u>
0,57	الفناد	1,68	فلي 1 الفناد
stew 1		4,90	العناد
		3,20	العناد

Dr DEMBRI KHALED Casa le 05.10.2020

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Nom : El Barchaoui

Prénom : Jillali

Indication : Diabète

Facture pour Echographie Thyroïdienne : 350dh

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie

Diabétologie et nutrition

9 Rue Kadi Iass Casablanca
Tel: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

Dr DEMBRI KHALED
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. rue kadi iass maarif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

Casablanca, le 05.10.2020

Nom : El Barchaoui
Prénom : Jillali
Indication : Diabète

Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 18 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

Les 2 lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de taille de contours réguliers d'écho structure hétérogène mesurant :

Lobe droit : 46.1x18.3x23.7 mm

Lobe gauche : 45.4x19.8x23.6 mm siège d'1 nodule hypo échogène médio lobaire de forme arrondi régulier mesurant 14.5 mm de grand axe tirads 4

L'isthme : 5.1 mm

Absence d'adénopathie latéro-cervicales
Les glandes sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de Mac Donald's Casablanca.
Email : kdembri@hotmail.com

Signé :

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
et Nutrition
9. Rue Kadi Iass Casablanca
Tel: 05 22 23 3791 - 05 22 23 42 15

