

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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° W21-7648E7

JD 27/03  
13/02/2023

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2406 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

KADRI - HASSANI - NAJIB

Date de naissance :

12-02-53

Adresse :

Tél. : 0662256841

Total des frais engagés :

1310,40

## Cadre réservé au Médecin

**Dr. Rachid INCHAOURH**  
*Spécialiste des Maladies  
Respiratoires*

13, Rue Aïn Taoujoute - Casablanca  
Tél : 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration, Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 8/10/22

### 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
04 OCT 2022		4	300	INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet et signature du Pharmacien ou du Fourguiseau	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ALAMI Docteur en Pharmacie 435, Bd. Panoramique Polo	04/10/22	710,45
OT		

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid Al Alami, Spécialiste des Maladies Respiratoires, Casablanca - Tel: 0522.52.19.99 13, Rue Ain Taoujoute - Casablanca Tel: 0522.49.08.01 - 0522.50.47.40	04 OCT 2022	4	300
		ne sont pas	

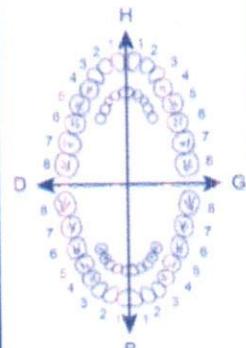
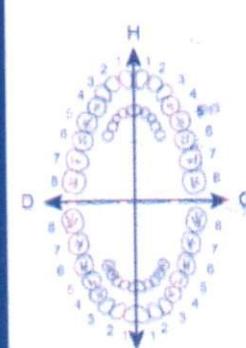
AUXILIAIRES MEDICAUX				
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
DENTERATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433582	
	00000000	00000000	
D	00000000	00000000	
	38833411	11433583	
B			
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'EXEC

Dr. Rachid INCHAOUH

SPECIALISTE DES MALADIES  
RESPIRATOIRES

Diplômé de la Faculté de  
médecine de TOULOUSE  
Asthme, Tuberculose, Allergies  
respiratoires, Endoscopie, Spirométrie



الدكتور رشيد إنشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز  
 التنفسى  
 خريج كلية الطب  
 بتولوز  
 الصبيحة، السل، الحساسية

Casablanca, le .....

04 OCT 2022

### NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

M ..... hadri ..... hattami ..... Nagib

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Soit la somme de : 300 mille trois  
 mille trois mille ..... DHS.

SIGNATURE

Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13, Rue Ain TAOUJTALE - Casablanca  
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - اقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain TAOUJTALE - Résidence Ilias - 1er Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

Tél : 022.48.08.94 - الهاتف: GSM: 061.15.03.63: المحمول

# Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

## Mr KADRI HASSANI Najib

2745180

Casablanca, Le : .....

04.10.2022

S.V

### 1 CORTANCYL 20 mg cp séc : Plq/20

3 par jour, après le repas, pendant 5 jours. PUIS 2 CP PAR J

271183,60

S.V

S.V

### 2 INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/14

1 le matin, avant le repas, pendant 30 jours.

221,30

### 3 AUGMENTIN 1 g/125 mg pdre p susp buv Ad : 12Sach

Prendre 1 sachet le matin et le soir, après le repas, pendant 8 jours.

### 4 MYCOFLU 50

FAIRE DILUER UNE GELULE DANS 1/2 VERRE D'EAU PUIS GARGARISER 2 FOIS PAR JOUR PENDANT 07 J

2710,10

Dr Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
13, Rue Ain taoujat - Casablanca - 0522 47 40

PHARMACIE CALIFORNIE  
ALI ALAMI  
Docteur en Pharmacie

زنقة 33 توجطات - إقليم الجديدة - بني ملال - 435 Bd Panoramique Pola  
13, Rue Ain taoujat-Résidence Ulass 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca - 0522 52 99 99  
Casablanca - Tel: 0522 52 99 99  
الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

THEMEDIC

22 rue zoubair bneu al aouam reches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

64115DMP/21NRO P.P.V:123,60DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bneu al aouam reches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

64115DMP/21NRO P.P.V:123,60DH

6 118001 020607

225001

45,80

225002

45,80

LOT: 014

PER: JUN 2024

PPV: 74 DH 80

PPU: 222,00 DH

LOT: 649768

PER: 03/24

Augmentin est une marque déposée  
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

