

# 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4543

Société : Retraite (RAN)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAOUDI BOUCHAIB

Date de naissance : 12-05-1960

Adresse : 200 Bd Moulane SAMIA

Tél. 0674370077

Total des frais engagés : 1004 - 464 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMIRAINA Hajar  
Médecine Générale  
Raid El Bernoussi 1, GH5  
Lot. 4, Apt 3, Casablanca  
Tél : 05.22.76.89.16

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KHAOUDI BOUCHAIB

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

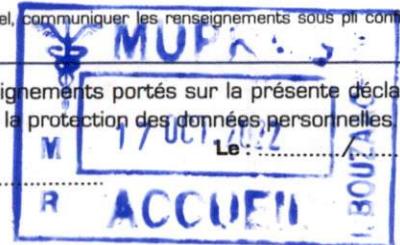
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 19/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

Bouchaib



#### **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
12-10-22	C	100%		<p><b>Dr. ANRAINE Hajar</b>  <i>Médecine Générale</i>          Raid El Bernoussi 1, GH5          Lot. 4, Appt 3, Casablanca          Tél : 05.22.76.89.16</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien PHARMACIE EL AASABLANCA du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam 226, Boulevard Al Jou Salma 2 - Casablanca Tél: 05 22 38 01 47 ICE : 002115854000092 IN.P.E : 092004506	12/10/21	46470

#### **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
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a circular DNA molecule with 16 numbered segments arranged in a clockwise direction. The segments are labeled with numbers 1 through 8 on both the top and bottom arcs. Two arrows point away from the center: one pointing upwards labeled 'H' and one pointing downwards labeled 'D'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Hajar AMRAINE

Diplômée de la Faculté de Médecine

De Casablanca

Médecin à la polyclinique CNSS

Médecine générale - URGENTISTE

Echographie

ECG

Examen médical de permis de conduire



# الدكتورة هجر عمرين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبية بمصحة الضمان الاجتماعي

الطب العام - طب المستعجلات

أمراض النساء - الرجال - الأطفال

السكري - الضغط الدموي

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca le : 12.10.22

Dr Khaouy Beldaiib

44160  
,, Xenid 50

7970 13940 24  
3 42x 50 100  
30150 100

87000

144150 192 3  
41 20g 25

40140 100  
6 Melkayos 100

LOT : 4457  
PER : 01/24  
PPV : 46,60

PPV 790H70  
PER 07/24  
LOT K2112

PPV 79DH70  
PER 07/24  
LOT K2112

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél.  
PER : 12/2020  
EXP : 12/2026  
P.P.V : 30DH50

6 118000 010845

LOT 210937  
EXP 03/2023  
PPV 144.50DH

JETEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 108293

رياض البرنوسي 1 GH5 عمارة 4 رقم 3 الطابق السفلي أناسي سيدى مومن الدار البيضاء.  
الهاتف / الفاكس : 05 22 76 89 16

*4270*



*IPoJ*

LOT :	211586
EXP :	11/2024
PPV :	42,70DH

*464000*

**ANRAINE Hajar**  
 Médecin Générale  
 200 El Hennousi 1 GH5  
 OT. 4, Appt 3, Casablanca  
 Tél : 05.22.76.89.16

**PHARMACIE FA** CASABLANCA  
 Mme HILALI GZENNOUN Ibtissam  
 226, Boulevard Al Joud  
 Sidi Abdellah - Casablanca  
 Tel.: 05 22 38 01 47  
 ICE : 002115854000092  
 I.N.P.E : 092004506