

# 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

- Reclamation : 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° M21- 040666

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10512 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SABOUR AZIZ

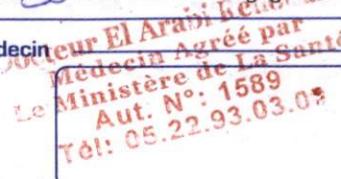
Date de naissance : 29/06/1959

Adresse : HAY EL OULFA RUE 22 n° 12 CASABLANCA

Tél. : 06 56 20 58 56 Total des frais engagés : 1500 + 6514,16 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/07/2022 Nom et prénom du malade : SABOUR AZIZ Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA + DNI

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.

Le : 01/07/2022

Signature : 

Aut. N°: 1589 Tél: 05.22.93.03.03

#### 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
10/10/2022	C		150,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/10/99	 US\$14.16

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

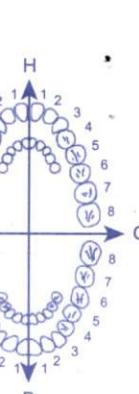
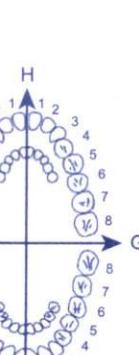
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

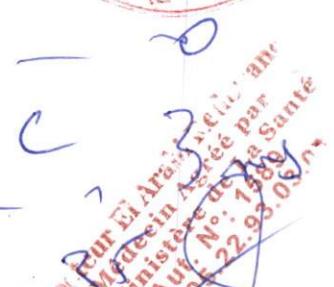
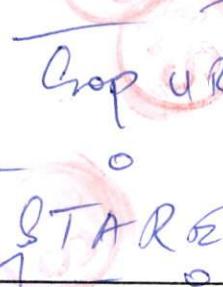
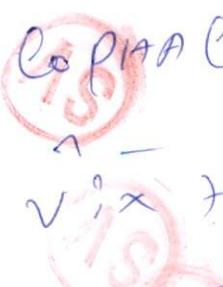
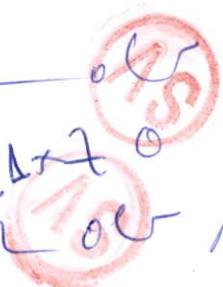
تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : ..... 05/03/2022 الدار البيضاء، في:

GABOUR AZIZ

VLH  
HUMAN 0 15 mix  
0 15 0 -  
HUMAN 0 15 mix 05/03/2022  
mix 0 - 12  
C L u C PIA C R 15  
3A 3 -  
PLA VIX + 6 mg  
6.2 0 -  
232.20 152 -  
VA STAREL



تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 09 03 22 50 05

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-App.2-Casablanca-Tél.: 09 03 22 50 05

17.10.2013

— D — M.R.

0 - 0



98.10

Co by RE



7 - 7

— FL OTRAL — mg



448+ + 246.78+2

COKA LAN



79.30+3

— 0 — 7 — LoRic —

0 — 0 — mg

VAL PRO



— COPER —



4544,16



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

14010038  
6 118001 130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
CORALAN 5 mg  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14010038  
6 118001 130047  
AMM n° : 564/17 DMP/21/17  
CORALAN 5 mg  
56 comprimés pelliculés  
PPV : 448,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14011019  
6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
CORALAN 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14011019  
6 118001 130030  
AMM n° : 563/17 DMP/21/NRQ  
CORALAN 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14011081  
6 118001 130276  
COSYREL 5mg/10mg-O  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV : 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca

LYSOPURIC®  
Allopurinol 100 mg  
Boîte de 50 comprimés  
PPV : 26,20 DH  
6 118000 190561

LOT 220685  
EXP 08/2026  
PPV 31.30

LOT : 211102  
EXP : 07/2024  
PPV : 155,90 DH

LOT : 211216  
EXP : 07/2024  
PPV : 155,90 DH

LOT : 211387  
EXP : 09/2024  
PPV : 155,90 DH

137,20

137,20

45,20

LOT : 1085162  
PER : 07-2026  
PPV : 79,30 DH

LOT : 1085164  
PER : 07-2026  
PPV : 79,30 DH

LOT : 0390843Y.5  
UT AV 01 2024  
PPV 111,00 DH

LOT D455069H.7  
UT AV 07 2024  
PPV 111,00 DH

LOT D455069H.1  
UT AV 07 2024  
PPV 111,00 DH

LOT D455069H.6  
UT AV 07 2024  
PPV 111,00 DH

LOT 0390843Y.5  
UT AV 01 2024  
PPV 111,00 DH

LOT 0390843Y.5  
UT AV 01 2024  
PPV 111,00 DH

LOT D455069H.4  
UT AV 07 2024  
PPV 111,00 DH

LOT D475647C.4  
UT AV 10 2024  
PPV 111,00 DH