

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0036346

(13h16g)

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12806

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHALLAL Abdellah

Date de naissance : 08/03/67

Adresse :

Tél. : 0661152417 Total des frais engagés : 300 + 329,20 Dhs Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr SAMIL Abdellmajid  
Chirurgien  
Lauréat de C.M.D DE Dijon  
95 Rue d'Azilal Tel: 31.91.59

Date de consultation : 13/03/2022

Nom et prénom du malade : Dr. Challal Abdellah

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Douleur au genou droit

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
13/10/2022	CS	3W	300	Dr SAMIA BEN MSAÏD Chirurgien Dentiste Lauréat de P.M. DE Dijon 95 Rue Dijon - Tél: 31.91.59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEBBAH Dr. Tahar EL MALKI Commune Sebbah Souk El Had Skhirat. Tel.: 05 300 10 880	13-10-2022	329,20

Dr. El Malki Tahar  
Pharmacie Sebbah

Barcode: 102052628

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

### 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.

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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Chirurgien**

طبيب جراح

Diplômé de la Faculté de Médecine de Dijon  
 Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de  
 Franche - Comté  
 Membre de l'association Française de Chirurgie  
*Chirurgie Orthopédique*  
*Traumatologie*

جراحة العظام  
 جراحة المفاصل

Casablanca, le ..... 13 10 2022

Youni Chellali Afotel hekou

138,0

Nasiceptol

Perfusor  
unidosis

2

30,60

Nel june 1 g x 3

44,0

Filcortil 20mg

1 g c/25

56,60

Diprofene (1)

323,20

1 mg = 1 g

**PHARMACIE SEBBAH**  
 Dr. Taha EL MALKI  
 Commune Sebbah El Skhirat, Tel.: 05 300 10 880

~~Dr SAMLAL Abdelmajid~~  
**Chirurgien**  
 Lauréat de P.M. DE Dijon  
 95 Rue d'Aznal - Tel: 31.91.59

LOT PUC: 198.00DH  
C160  
2024-08

REV. 2021/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V. 56.60 DH

LOT: 21167 PER: 05/2024  
PPV: 44,00 DH

LOT 221044 1  
EXP 04 2025  
PPV 30.60

