

# 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.

**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](http://www.mupras.com)

136556

Déclaration de Maladie : N° P19-0005767

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : **5572**

Société : **R.A.M.**

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom **ACHMAOUI ABDELHADI** Date de naissance :

Adresse : **halibatelle**

Tél. : **06 89 77 89 74** Total des frais engagés : **380,60** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **20/10/2021**

Nom et prénom du malade : **ACHMAOUI ANNE** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **ENSOLOGIQUE**

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 : **CASABLANCA**

Signature de l'adhérent(e) : **R. ACCUEIL**



## 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
05/10/2021 Consultation	03	300000	300000	Dr. ABDOU FATHIA CHIRURGIEN DENTISTE ANDROLOGUE CHIRURGIEN SPECIALISTE ANDROLOGUE 75, Bd. Grande Ceinture 75016 Paris
05/10/2021 Contrôle	01	50000	50000	Dr. ABDOU FATHIA CHIRURGIEN DENTISTE ANDROLOGUE CHIRURGIEN SPECIALISTE ANDROLOGUE 75, Bd. Grande Ceinture 75016 Paris

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHOURA Dr. ABDOU FATHIA SSIL H.M IBNOU LE WANANE Tél. 05 22 60 30 63	20-10-2021	390,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

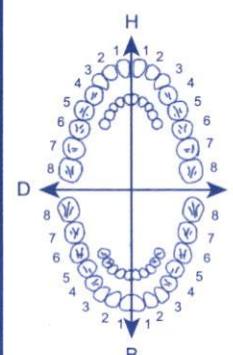
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

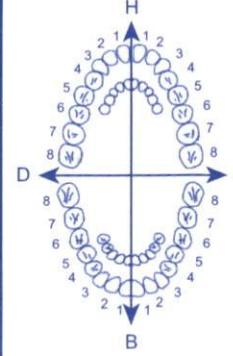
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**(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**

الدكتور رضا الحلاوي  
Docteur Réda HALLAOUI

طبيب أخصائي

في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية  
الفحص والجراحة عبر المنظار، تقويم الحصى، السيلان البولي  
جراحة البروستاتا و الجهاز التناسلي للرجل  
الاضطرابات الجنسية و العقم عند الرجال  
الختان - الفحص بالصدى

Chirurgien Urologue - Andrologue

(Maladies et Chirurgie de l'Appareil Urinaire (reins, Vésie  
Incontinence Urinaire, Lithotripsie Extracorporelle

Maladies et Chirurgie de la Prostate

Chirurgie Génitale, Stérilité Masculine & Impuissance Sexuelle

Circoncision - Sexologie - Echographie

Laparoscopique & Endoscopique

Casablanca, le : .....

20/10/2022

Dr Achmadi Amine

130.20 x 3

Tr - Zeu



20/10/2022  
N° 2397

1. p - le 50.2

390.60

(3 mois)

PHARMACIE CHOURA  
Dr. ABDOU FATIHA  
ASSIL H.M IBNOULE WANANE  
Tél. 05 22 60 30 63

DR. REDA HALLAOUI  
MEDECIN SPECIALISTE  
CHIRURGIE UROLOGUE  
76 Bd. Grande Ceinture  
76, Bd. Grande Ceinture  
Mohammadi - Casablanca

76, Bd. Grande Ceinture, Résidence Al Khair (à côté Kissariat Aziza) Hay Mohammadi - Casablanca

Tél. : 05 22 62 51 52 - URG : 06 61 09 17 07

E-mail : dr.hallaoui@gmail.com

21

PHARMACIE CHOURA  
DI ARAOUZ ET TAHITI  
ASSET AL HABIBI  
6-118000 041467

130,20

PPV 130 DH 20  
PER 09/24  
LOT LR 131

TRE-ZEN® 20mg

Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pelliculés sécables



6 118000 041467

130,20

PPV 130 DH 20  
PER 04/24  
LOT L1513

TRE-ZEN® 20mg

Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pelliculés sécables



6 118000 041467

130,20

PPV 130 DH 20  
PER 05/24  
LOT L1778

TRE-ZEN® 20mg

Chlorhydrate de paroxétine  
30 comprimés  
pelliculés sécables



6 118000 041467