

# 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **07655**

Société :

*Royal Air Maroc*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*SALHI Abderrahman*

Date de naissance :

*19/03/1957 à Casablanca*

Adresse :

*523 Lot hiz fatch ouffa Casablanca*

Tél. : **066 3 643449**

Total des frais engagés : **681,60** Dhs

Cadre réservé au Médecin

*Dr. ELARABI Redouane*

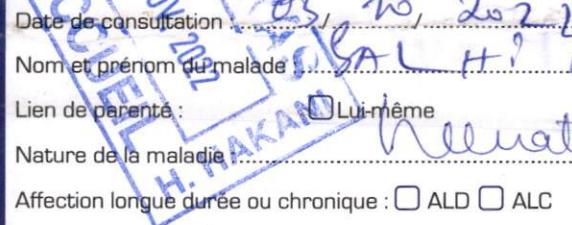
*Médecine Générale*

*141, Lot. Hadj Fateh R.D.*

*N°2 El Oulfa - Casablanca*

*Tél : 022.93.03.09*

Cachet du médecin :



*10 NOV 2021 SAL HI ABDELLAH*

Date de consultation :

*10 NOV 2021*

Nom et prénom du malade :

*SALHI ABDELLAH*

Age :

*64 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*allergie*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

*allergie*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

*allergie*

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**

Le : **04 / 10 / 2022**

Signature de l'adhérent(e) :

*SALHI ABDELLAH*

# 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
03/10/2022			100000	Dr. EL ARABI Redouane Médecine Générale 141, Lot. Hadj Fateh R.D. N°2 El Oulfa Casablanca Tél : 022.92.03.09

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HANZA Casablanca Lot. Ha Tél: 0524 93 10 28	03/10/22	471,60

## 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	
Dr. EL ARABI Redouane 03/10/2022	03/10/22	1061	600,00

# 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.

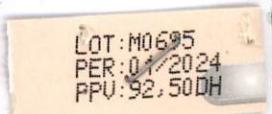
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	B 00000000 35533411			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'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 : 03.10.2021 الدار البيضاء، في:

Saifi ABDELLAH



Ubi (un) 30g A.S.  
 2,50 1P x 1



Gentosyl 160g A.S.



123,50

31  
 0,40 x 3

27,70

46,75

471,60

Cardiospirine 100 mg/30cpls  
 Acide acétylsalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.



Dr. EL ARABI Redouane  
 Médecine Générale  
 Lot 141, Lot Hadj Fateh  
 El Oufia - Casablanca  
 Tel: 0522 93 10 28  
 N° 6 N° 3 Lot 141  
 STE PHARMACIE HAMZA  
 Casablanca - Tél: 0522 93 10 28  
 N° 6 N° 3 Lot 141, Lot Hadj Fateh  
 El Oufia - Casablanca  
 Tel: 0522 93 10 28



فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09