

# 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.



MU2593

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0002186**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **2693**

Société : **RAM**

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : **Tazi Naila**

Date de naissance : **5/6/71**

Adresse : **0661M55657**

Tél. : **0661M55657**

Total des frais engagés : **300 + 82,10**

Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25/11/2022**

Nom et prénom du malade : **Tazi Naila**

Age : **51**

Lien de parenté : **Téle: 0522 21 50 00 / 0522 21 21 08**

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : **Insolite**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **None**

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 : **Casab**

Signature de l'adhérent(e) : **Naila**

Le : **27/11/2022**

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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)

### 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
Dr. Nailia DRAOU Vénérologue 22 Bd El Qods R5 Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 21 60 00 / 0522 21 21 08	Vénérologue	62	30 DH	Dr. Nailia DRAOU Vénérologue 22 Bd El Qods R5 Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 21 60 00 / 0522 21 21 08

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Hermitage a Avenue l'Hermitage Casablanca Tunisie	12/12/2022	8715

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

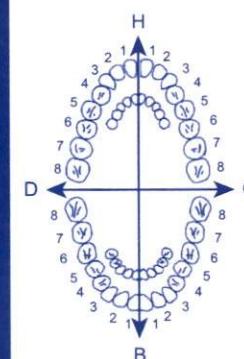
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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.

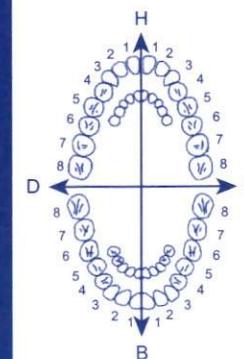
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	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

**CABINET  
DERMATOLOGIQUE  
ESTHETIQUE & LASER**  
Docteur Naïla Draou

Doctorat et spécialité à la faculté  
**de médecine de Casablanca**  
Diplôme de Cosmétologie Médecine  
Esthétique et Lasers à La Faculté  
de Médecine de Besançon (France)

Maladies de la peau • Cheveux • Ongles • Chirurgie Dermatologique • Mésothérapie • Microneedling  
Laser épilatoire • Laser CO2 • Toxine Botulique • Comblements • Peeling • Rajeunissement non invasif

**Dr. Naila DRAOU**

Dermatologue - Vénérologue

22, Bd El Qods, Rés. Jetcenter Etg 1  
Ain Chock, Casablanca

Tél: 0522 21 60 00 / 0522 21 21 08

Dr. Naila DRAOU

① Rosac (gel)

② Nyctoler 8% (verre)

1 8 9 5 gels

③ Tegose 20%

Pharmacie l'Ermitage  
2 Avenue l'Ermitage - Casablanca  
Tél. 0522 21 60 00

1 8 15 1-51 m 8

3 m

Dermapid (pompe)

1 8 15

1-51 m

Dr. Naila DRAOU  
Dermatologue - Vénérologue  
22, Bd El Qods, Rés. Jetcenter Etg 1  
Ain Chock - Casablanca  
Tél. 0522 21 60 00 / 0522 21 21 08

3



**ROZEX 0,75 %**

Gel pour application cutanée tube de 30 g  
AMM N°90 DMP/21/NRQ  
PPV:87,10 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P N° 1.27182 Bouskoura - Maroc

6 118001 070510

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

NE PAS AVALER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**Rozex**  
métronidazole

GEL

Voie cutanée

0,75%

GALDERMA