

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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 : N° S19-0047594

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10348 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KACIHI HICIM Date de naissance : 13/12/71

Adresse :

Tél. : 0662 22 24 98 Total des frais engagés : 405,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 / 02 / 23

Nom et prénom du malade : M. J. D. JADIDA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : phleg + Toux + Azeul

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 Le : 06 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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



### RELEVÉ 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
06/02/23		1	1500H	Docteur Khadija KOUNKOUR Bd Oum Rabia N° 574 - Wilaq 1 (Firara) Hay El Oulfa - 20110 - Terminus 50) Tél: 05 22 91 49 74 - CASABLANCA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

PHARMACIE ELLOTF  
M. C. BENJELLOUN NEAMA  
Bd. Oued Tensift El Oulfa  
31000 - Tél: 05 22 91 49 74  
INPE: 092025014

06/02/23      25550

### 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

AM      PC      IM      IV

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

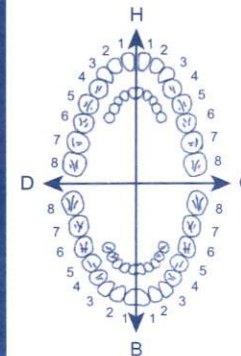
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

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

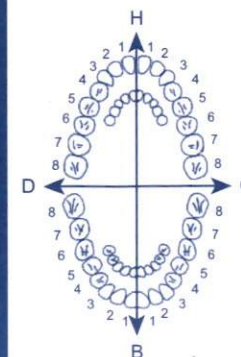
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

30°



Fluho sup



1w 53 x 178

pdtj

30°

2w 20 sup



2p lenti pdtj

vitamerg 300 fdt

1 mhl lssai pd 20j



2555

Docteur Khadija KOUNKOUR  
Bd Oued Tamsift (El Oulf)  
Hay El Oulf - 91497 (Tarmus 50)  
Tél: 05 22 91 49 74 - CASABLANCA

PHARMACIE ELLOTF  
Mme. BENJELLOUT NEAMA  
313, Bd. Oued Tamsift El Oulf  
Casablanca - 91497 91.00.23

LOT 211489  
EXP 03/2024  
PPV 30.00DH

Docteur Khadija KOUNKOUR  
Bd Oued Tamsift (El Oulf)  
Hay El Oulf - 91497 (Tarmus 50)  
Tél: 05 22 91 49 74 - CASABLANCA



Docteur Khadija KOUNKOUR

MEDECINE GENERALE

Echographie Mullidisciplinaire

الدكتورة خديجة كنكور

الطب العام

إختصاصية في الفحص بالصدى (التلفزة)

PHARMACIE EL LOTF  
Mme. BENELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél. 05 22 91.49.74

Casablanca , le 06/02/23

66,00

LOT 22004  
PER 02/27  
PPV 66DH00

10U51D 2AM2CA

66,00

⇒

AZZMYCANE 50

LOT N°:

UT. AV: 40,00

PPV (DH):

40,00

2g/15 ml 6j

⇒

Prélimi 20-20

2g lev

2g

⇒

Humed rhume gel

1gel 4x/5

N° D'AMM: 10 DMP/21/NCN  
LOT: 22095 PER: 07/2023  
PPV: 23,50 DH

شارع أم الربيع رقم 574 الشقة 1 - حي الوفاق 1 (فرارة) حي الألفة (أمام نهاية الحافلات 50) طريق روضة الرحمة  
Bd. Oum Rabia - N° 574 Appt. 1 - Wifaq 1 (Firara) - Hay El Oulfa (en face du Terminus 50)  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91.49.74 : Route du Cimetière Rahma - Casablanca - Tél. : 05 22 91.49.74