

# 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.

Nº M21- 070647

150704

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2439

Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : DOUIES NAJIB

Date de naissance : 1-7-1954

Adresse : 44 Rue EL BAHALIL Roudes Nairas CASA

Tél. : 06.63.72.25.97

Total des frais engagés : 1541.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr EL HAMZAOUTI Omar  
Médecine Générale et du Travail  
ECG Echographie  
97 Rue Zoubeir Bnou El Aouam  
CASABLANCA  
Tél. 022 24.31.80 - GSM. 062.82.45.36

Date de consultation : 23/02/2023

Nom et prénom du malade : DOUIES NAJIB, Age : 25

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Intestinale, ORL

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 : CPSA

Le : 23/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL  
ZBOKAR  
MUPRAS  
23/02/2023



## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Pharmacie la Solidarité	Date	Montant de la Facture
<del>Pharmacie la Solidarité</del>	<del>354, Bd Ambassadeur Ben Aicha</del>	<del>Roches Noires - Casablanca</del>	<del>144.1.4.1.0</del>
<del>354, Bd Ambassadeur Ben Aicha</del>	<del>Roches Noires - Casablanca</del>	<del>23/02/2023</del>	<del>144.1.4.1.0</del>

## **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 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

# Docteur Oмар EL HAMZAOUI

# الدكتور عمر المزاوي

## D.U . de Médecine du Travail et d'Ergonomie

حاصل على دبلوم طب الشغل  
والأكاديميا

D.U . de Psychologie Clinique  
D.U . de l'échographie Général  
Electro cardiomégramme

97, Rue Zoubeir Bnou Al Aouam  
(Ex Eugéne Lendrat)  
Casablanca - Tél : 05 22 24 31 80

97. زنقة الزبير ابن العوام  
(أو حن لاند ا سابقا)

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 24 31 80

Casablanca, le 23.01.2023. الدار البيضاء في

994.95

Israel 1917

S'V

23.20 <sup>Mar 21</sup> Bought invisible sell

34.00 M<sub>2</sub> 9 x 31

Surgam 1 w

55.00 for a 3<sup>rd</sup> class lesson

Dr EL HAMZAoui Omar  
Médecine Générale et du Travail  
ECG Echographie  
97 Rue Zoubir Bou El Aouam  
CASABLANCA  
Tél. 22.24.31.80 - GSM. 062.82.45.36

15.80  $\times$  31  
484.80

97 Rue Zoubell  
CASABLANCA  
Tél. 222.24.31.80 - GSM. 062.82.45.36

$$\begin{array}{c} 19,40 \quad n \quad \alpha 3 \quad \checkmark \\ \hline T=44,11 \quad 40 \quad n \quad \alpha 3 \quad \checkmark \end{array}$$

57

IMUREL 50 mg. comprimé pelliculé

Boîte de 100

AMM N° 483/17 DMP /21 INRQ

PPV: 294,00 DH

Distribué par Laboratoires

SOTHEMA BOUSKOURA

Sous licence des laboratoires ASPEN

6 118001 071456

BOURGET INOSITOL®

PPV 23DH20  
EXP 02/2024  
LOT 12009 3

SURGAM 100MG  
CP SEG B30  
LOT : 21E006  
PER : 05 2023

P.P.V:340H00

6 118000 060864

55DH

PPV 15DH80  
PER 09/25  
LOT L3259

MUCOCIL®

Carbocisteïne 5%

Sirup adulte - Flacon de 125 ml

P.P.V : 19,40 DH

6 118000 190608

$T = 441,46$

Pharmacie la Solidarité  
354, Bd Aït M'hamed Ben Aïcha  
Roches Blanches - Casablanca  
Tél: 05 22 42 24 31 - 05 22 24 69 21