

# 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.

Matricule : 3119 Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL ALAOUI RACHID

Date de naissance : 11/01/57

Adresse :

Tél. : 0662088636 Total des frais engagés : 1160,70 Dhs

Dr. Saïd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél: 0522 21 840522 26 13 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/08/2015

Nom et prénom du malade : EL ALAOUI RACHID Age :

Lien de parenté : Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA aigu

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 : 02/08/2015 par : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement des Actes
02/02/2013	Visite K16	1	400 DA	Dr. Saad S. CHOUAIKHE Professeur de Chirurgie 356, Rue Mostafa El MANSOUR Casablanca Tel: 0522.39.74.58

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU GOLF D'ANFA LA FRANCIA Casablanca SC, Av d'Assa & Bd. de Bourgogne Tel: 0522.39.74.58 - Casablanca	21/01/13	1160.70

### 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	

### 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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

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

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H 25533412 00000000	G 21433552 00000000
D 00000000	B 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**

**Docteur Saâd SOULAMI**

**Professeur de Cardiologie**



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى وألدوبلير بالألوان

Patient:

M. El Alaoui

Casablanca, le

02 FEV. 2023

HACHIME Faelus

100.70 x 9



TAMBOUF

86.80 x 3      1/2      1/2      1/2

PREDAR 50



1/24 lebu

Six

(06)

mois

Carboaspri 100

1 ya uel

**PHARMACIE DU GOLF D'ANFA**

**LAHRICHI Nadia**

**5 C, Av d'Assa & Bd. de Bourgogne**

**Tél: 0522.39.74.58 - Casablanca**

**Dr Saâd SOULAMI**

**Professeur de Cardiologie**

**Mostafa El Maâni**

**356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com**

ر. 356، شارع مصطفى العلوي (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./FAX: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001759076000067 - IPN : 091130922

LOT: 22141 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22034 PER: 03/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22141 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

PPV: 84DH80

PER: 06/25

LOT: L2316

PPV: 82DH70  
PER: 10/25  
LOT: L3497

PPV: 82DH70  
PER: 10/25  
LOT: L3497

LOT: 22141 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22141 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH