

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

ACC  
BAN

835

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : ..... Société : .....

Actif

Pensionné(e)

Autre : .....

Nom & Prénom : ..... BERNADA ROSTANED

Date de naissance : .....

Adresse : ..... 120A MARYAMNE CASA

Tél. : 066 118 26 83

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Jr. ANSAR Abdellah  
Médecine Générale  
ot. 28 Littoral II Dar Bou  
tel. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 29/09/22

Nom et prénom du malade : BERNADA Hilia

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : ..... Seules maladie physique

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 : CASA 26 DEC. 2022

Le : 26/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : ..... 

## 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
22/9/22	C	1	110,-	J.C. ANSAR Médecine Générale Litoral Dar Bouazza Loc. 28 Tél. 062 229 0862

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
Maria Berrada Allam Orthophoniste Résidence Alcazar - Bureau n°8 Angle Yacoub El Mansour / Cadi Bakkar Casablanca	21/09/2013  13/03/2013					1.200,00 DHS 1.200,00 DHS

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'ORTHOPHONEIE

Maria Berrada Allam

Résidence Alcazar - Bureau n°8

Angle Bd Yacoub El Mansour / Rue Cadi Bakkar - Casablanca

Tél. 05 22 99 03 88

ICE 001593661000062

Casablanca, le .. 13.10.31.2013

FACTURE

Je, soussignée Maria Berrada Allam, certifie avoir reçu la somme de

Dix-sept Dirhams ..... Dirhams (17.000DH)

de la part de ... BERRADA Maria .....

pour les prestations suivantes :

30 séances de Prééducati.on orthophonique  
au Parcage et à 400 Dirhams Pa... Séance  
de 30 min.

Avec mes remerciements,

Maria Berrada Allam

Maria Berrada Allam

Orthophoniste

Résidence Alcazar - Bureau n°8

Angle Yacoub El Mansour / Cadi Bakkar

Casablanca

- 02/01/2023
- 04/01/2023
- 06/01/2023
- 09/01/2023
- 13/01/2023
- 16/01/2023
- 18/01/2023
- 20/01/2023
- 23/01/2023
- 25/01/2023
- 27/01/2023
- 30/01/2023
- 01/02/2023
- 03/02/2023
- 06/02/2023

- 08/02/2023
- 10/02/2023
- 13/02/2023
- 15/02/2023
- 17/02/2023
- 20/02/2023
- 21/02/2023
- 24/02/2023
- 27/02/2023
- 01/03/2023
- 03/03/2023
- 06/03/2023
- 08/03/2023
- 10/03/2023
- 13/03/2023

Maria Berrada Allam  
Orthophoniste  
Résidence Alcazar - Bureau n°8  
~~Angle Yacoub El Mansour / Cadi Bakkar~~  
Casablanca

N° Dossier: 142446 

N° Dossier externe: ACC-08357-26-12-2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: BERRADA LILIA

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 26-12-2022 

Date de fin: 26-12-2022 

Date de saisie: 26-12-2022

Événement: 

#### Commentaires pour l'édition

[Ajouter](#)

#### Commentaires existants [↓]

Date	Type	Commentaire
28-12-2022 28.12.2022	Manuel Manual	DYSLEXIE OK 30 S DYSLEXIE OK 30 S

CABINET D'ORTHOphonie

Maria Berrada Allam

Résidence Alcazar - Bureau n°8

Angle Bd Yacoub el Mansour / Cadi Bakkar - Casablanca

Tél. 05 22 99 03 88

ICE 001593661000062

Casablanca, le ..26.10.91..

DEVIS DE TRAITEMENT

La somme de ..Dix-sept Mille..... Dirhams (1.100,00DH)  
pour 30 séances de rééducation orthophonique ..du langage écrit.....  
adressées à ..BERRADA..... lilia.....

Avec mes remerciements,  
Maria Berrada Allam

Maria Berrada Allam  
Orthophoniste  
Résidence Alcazar - Bureau n°8  
Angle Yacoub El Mansour / Cadi Bakkar  
Casablanca

CABINET D'ORTHOphonie  
Maria Berrada Allam  
Résidence Alcazar – Bureau n°8  
Angle Bd Yacoub el Mansour / Cadi Bakkar – Casablanca  
Tél. 05 22 99 03 88

Casablanca, le 15/09/2022

ATTESTATION DE SUIVI ORTHOPHONIQUE

J'atteste par la présente que BERRADA Lilia  
bénéficie d'une prise en charge orthophonique du lundi à vendredi  
à raison d'une séance hebdomadaire les de 18h00 à 19h00

Avec tous mes remerciements,

Maria Berrada Allam

Orthophoniste

Maria Berrada Allam  
Orthophoniste  
Résidence Alcazar – Bureau n°8  
Angle Yacoub El Mansour / Cadi Bakkar  
Casablanca

*Docteur Ansar Abdelkerim*

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

**MEDECINE GENERALE**

Expert au près les Tribunaux  
R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza  
Tél. / Fax : 0522 29 08 62

أرجـبـ الـكرـمـ

رواية الشـيخـ سـابـقاـ  
الـعـامـ

لـدىـ الـمـحاـكـمـ  
اـحـلـ اـلـدـارـ بـوـعـزـةـ  
لـسـ 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 22. 9. 2011 ربوغزة في:

Bera da lila

Prix 300 (francs) Sceances  
et Conférence pour systole  
dyscalculie et Dysorthographie.

2

ANSAR Abdelkerim.  
Médecine Générale  
st. 28 Littoral II Dar Bouazza  
Tél 0522 29 08 62