

# 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.

**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

AS 7935

**Déclaration de Maladie : N° P19-0015844**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9431 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FASSIL MINA

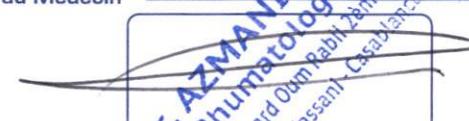
Date de naissance :

Adresse : Hochi Jelle

Tél. : 05 22 21 21 20 Total des frais engagés : 722,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/02/2013

Nom et prénom du malade : M-Fassil N.

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : lombalgie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mal de dos

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

Le : 19/04/2013

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
10/10/2023	CS		150	<i>Dr. AZMANI Rhumatologue 198, Boulevard Oum Rabiil 28 N°6 Hay Hassani Casablanca</i>
20/10/2023				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Marzouq Lahraouine Boulevard Meguader docteur en pharmacie Bureau de la faculté de pharmacie Lyon France 631803711</i>	10/10/2023	472,10 DA

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

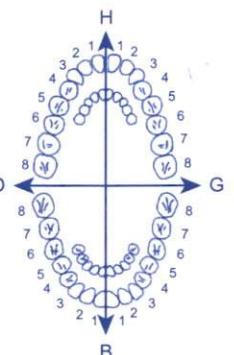
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

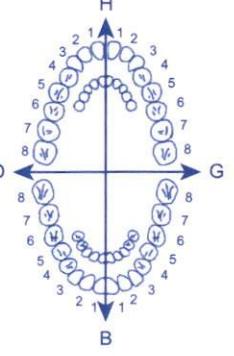
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient des Travaux
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

الدكتورة نضال أزماني

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

أخصائية في أمراض الروماتيزم

حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري  
(كلية بوردو - فرنسا)

شاشة العظام

الفحص بالصدى للمفاصل

التدخلات الطبية على المفاصل

العلاج بالأدوية البيولوجية

طبيبة سابقة بالمستشفى

الجامعي ابن رشد



REV. 2020/05/B

ticulations

LOT

PUC: 198.00DH



C118  
2024-02



3 401020 354451 >

dal

dal

Pharmacie Marzouq Lahraouine casa  
école Meguerd doceur en pharmacie  
l'atelier de la faculté de pharmacie  
la Lyon France 2020-2021

atalogue

M - Faiss. Naim

101091803

٢٤٢ / ٣٤٦

Pharmacie Marzouq Lahraouine casa  
école Meguerd doceur en pharmacie  
l'atelier de la faculté de pharmacie  
la Lyon France 2020-2021

1) Colphax 40mg

٥١٦ ٢ - ٥ - ٢ ١٥ pdt ٩٥mg

2) Bruxim 20mg  
٦٥٠ ١٥ - ١٥ pdt ١٥

شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

① +212 520-344424

② nidalazmani@gmail.com

79800 3) Nasceptal gel 50g  
Dapp 02/07/00

4) Proglast 2mg & Iressa 40mg  
Dose 4221/00 1 cap 1/2

Dr. AZIZ MANI Nidal  
Rhumatologue  
193, Boulevard Oum Rabi 2ème étage  
N°6, Hay Hassani, Casablanca

SYNTHEMEDIC  
22 rue soubeir, bniou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM O  
40 mg  
Boite 14  
6115500071400 P.P.V: 123.60 H  
020607  
6 118001

45/70

45/80

Pharmacie Marzouq Lahraouine casa  
Boulevard Meguader docteur en pharmacie  
Faculté de la faculté des pharmaciens  
Casablanca 922

57, no

mg

LOT 22006  
PER OCT 25  
P.P.V 570 H 10