

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0038061

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11616 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AOUSS S + DI 158787  
 Date de naissance : 23/12/1970  
 Adresse : P.é. Lohissanet Ammassine Bay ALFA  
 ALORSIR - AITELLOU AGADIR  
 Tél. : 0651343602 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. JROUNDI Ta  
 Cabinet de Médecine Générale  
 6, imm. Mabrouka Av. Hassar  
 Route de Tiznit - Ait Mello  
 Tél. : 05 28 24 01 89

Date de consultation : 13/04/23  
 Nom et prénom du malade : Nou Yavie Age : 13 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Colybe fonctionnelle de la allergie  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Agadir Le : 15/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 15/03/2023

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
03/04/23	cd. gynéc. 230	300	11	

Dr. GROUNDI  
Cabinet de Médecine Gynéc.  
6, Imm. Mabrouka - Av. Hassan  
Route de Tizi - Mt. Mellou  
Tél. 05 28 24 01 85

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE MAZINE  
CE: 002151 89000026  
Tél: 05 28 24 24 37

03/04/23

264,110

042 078 733

# 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

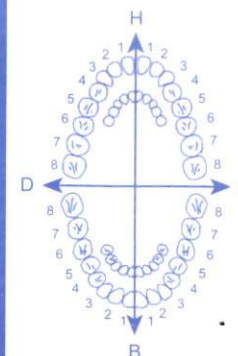
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

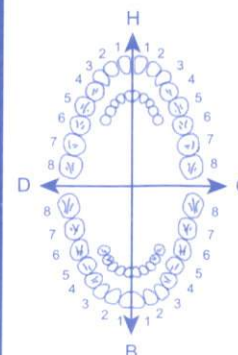
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Dr. JROUNDI Tarik**  
CABINET DE MÉDECINE GÉNÉRALE

6, Imrn. Mabrouka Av. Hassan II  
Route de Tiznit - Ait Melloul  
Tél: 05.28.24.01.89

**الدكتور جرندي طارق**  
عيادة الطب العام

6. عمارة مبروكة شارع الحسن الثاني  
طريق تزنيت - أيت ملول  
الهاتف : 05.28.24.01.89

Ait Melloul, le : 15 / 4 / 2015 : أيت ملول، في :

Dr. Hous Yamine

4 84.0 I de l'axe

PHARMACIE MAZINE  
ICE : 002151089000026  
Tél : 05 28 24 24 37

1 est le en gde pour

4 UP. Koi mag

long. le son qd yu

1 BN, 70/72 so ven pay

264. 40 48 le son

JROUNDI Tarik  
Cabinet de Médecine Génér  
6, Mabrouka Av. Hassan  
II de Tiznit - Ait Melloul  
Tél : 05 28 24 01 89

Solution buvable<sup>®</sup>  
**ISILAX**  
À base d'actifs naturels

Lot:

220549

A consommer de

préférence avant le:

07/2026

PPC: 84,00 DH



48,20

**UVIMAG B6**

MASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
P.P.V. 131.70 DH  
Distribué par MSD Maroc





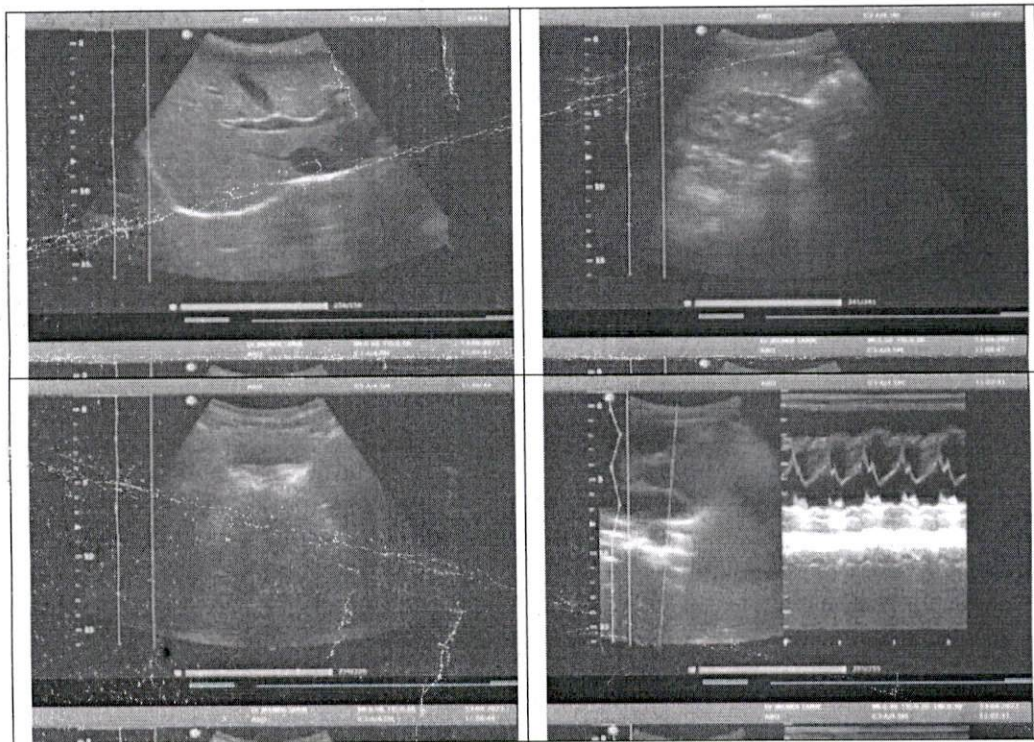
**Dr Jroundi Tarik**

*Médecine Générale*

Tel : 0528240189

## Compte-rendu echographique

Nom et Prenom	AOUSS YASSINE
Autre	



### Commentaires :

AEROCOLIE

MICROLITHIASES RENALES

HYPER ERETHISME AORTIQUE

13/4/23  
Dr. JROUNDI Tarik  
Cabinet de Médecine Générale  
Imm. Mabrouka Av. Hassan  
Route de Tiznit - Ait Melloul  
Tél. : 05 28 24 01 89