

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0052566

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6893 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OUAFFI SAID  
 Date de naissance : 04/10/1959  
 Adresse : 37 RUE DES FILLES BEAUSÉJOUR  
 Tél. : 0660915423 Total des frais engagés : 502,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 09/05/2023  
 Nom et prénom du malade : ABIR BOUCHA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA, Dyslipidémie, Angine  
 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 : Casablanca Signature de l'adhérent(e) : Le : 09/05/2023

## 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



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
	Date	Montant de la Facture
Pharmacie WOURD Rues de l'Indépendance et de la Liberté d'Annover - Beaulieu sur Mer 2368430 - Caspary Téléphone: 34808199	9/5/23	352,00

[illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

A diagram of a human dental arch. The top arch is labeled 'H' at the center and 'D' on the left. The bottom arch is labeled 'B' at the center and 'G' on the right. Teeth are numbered 1 to 8 on both sides, starting from the center (incisors) and moving outwards (molars). The diagram shows a full set of teeth with various dental treatments indicated by different symbols and numbers.

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

<b>H</b>	
25533412 00000000	21433552 00000000
<b>D</b>	<b>G</b>
00000000 35533411	00000000 11433553
<b>B</b>	

**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Malika

ale

ge App.2

ur)

BLANCA, LE

2<sup>e</sup> Abri Bonchna Epoufanga

**TECPRIL®**  
Ramipril

2.5 mg

**NOCOL® 20 mg**  
Simvastatine

20 comprimés pelliculés  
voie orale

LOT 223603  
EXP 12/20  
PPV 970160

2760

50,00 - Tecpil 2.5 g (N°5)  
1813

9760 - Nocol 20 g (N°5)  
1813

4870 - solupred 20 g (N°5)  
3413

55,00 x 2 - Amoxil 1 g (N°5)  
1813

14,00 - Doliprane 1000 (N°5)  
1813

1230 - Cantalasan (N°5)  
1813

8210 - Inexin 20 g (N°5)  
1813

2270 x 3 - Baycutène crème (N°3)  
352,00 10cm x 513

**كونط لأكس**  
بیساکودیل 5 ملغ  
الإمساك العرضي  
30 قرصا مقاوم معدي

(يجوز)

EXP 01-2025  
LOT ZECB

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier knou el nouem roche  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
20 mg  
Boite 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
118001 020591

LOT:  
PER:  
PPV: 22,20

LOT:  
PER:  
PPV: 22,20

LOT:  
PER:  
PPV: 22,20

**PHARMACIE AL WOUROUD**  
67, Rue des Roses A Côté de  
Maison Annour - Beausejour  
Tel: 05 22 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34508192

**Baycutène® N**  
15 g de crème

**DR. MIFDAL Malika**  
36, Rue Fataoual Hay Bna  
Beausejour Tel: 05 22 36 84 30

Lot/Batch: 1PV9A  
Fab./mfg.: 02/2022  
EXP: 01/2025

**Solupred® 20mg**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.F.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Solupred 20 mg 20 cp  
P.P.V : 48,70 DH

6 116000 060536

PPV : 55,00 DH  
LOT : 651036  
PER : 08/24

**Amoxil** 12 comprimés  
amoxicilline dispersibles 1g

**Amoxil** 12 comprimés  
amoxicilline dispersibles 1g

PPV : 55,00 DH  
LOT : 651403

**Doliprane®**  
PARACÉTAMOL 1000 mg

bottu s.a.



COMPRIMÉ

ADULTE  
10 Compr

PPV: 14DH00  
PER: 12/25  
LOT: L3739