

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-615440



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

14074

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DOMA KHAYA khadija

Date de naissance :

20/11/1978

Adresse :

Tél. : 06 73 53 8691

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

NPE : 091122440

Dr. SADIK Fouzia

Médecin

104, Rue Mimouza Hay Erraha

Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

02 MAI 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) : Doma

Le : ..... / ..... / .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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
2 MAI 2023 5 MAI 2023	AC1 AC1	01 01	2.000,00 Grabuk	INP : 001122140 INP : Dr. SA DIK Fouzia Médecin 104, RUE Mimouna Hay Erraha Télé: 0524 5891 Casablanca Dr. SA DIK Médecin

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Pennouna Casablanca</i> Centre commercial Casablanca Nassim island Casablanca Tel: 05 69 64 64 WTS: 010 13 50 00	01/01/23	Dr. 553123 Centre commercial Casablanca Nassim island Casablanca Tel: 0522 69 64 64 WTS: 010 13 50 00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

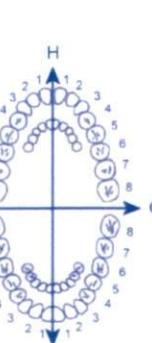
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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	INP : <input type="text"/>												
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
					<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
					<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>												
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.36.58.91

Casablanca, le :

25 MAI 2023

M<sup>me</sup>

Khadija

25, 10

- Fumafev

PPV:

EXP:

Lot N°:

25,10

25,10  
25,10  
25,10  
25,10

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 12/2025  
LOT 200074

35, 10

- Bécidouze

1 cp/5 g

1 g 2 g 5 g

95, 00

- Bevoral

1 cp/10 g

49,60 x 3

- D. Cendre Porte

1 amp Bouvalle /

PPC: 95,00DH  
LOT: CB03921  
EXP: 12/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23A31  
EXP: 01/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23A31  
EXP: 01/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23A31  
EXP: 01/2026

PHARMACIE CASAVIEW  
Dr. Othmane BENNOUNA  
Centre commercial Casaview  
Nassim Island - Casablanca  
Tel: 0522 69 64 24 WSP: 0510 13 50 00

Dr. SADIK  
Médecin  
104, Rue Mimosa Hay Errakba  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

(زنقة 104، نزقة المدارس سابقا)

05.22.36

LOT : 22E011  
PER : 04/2025

MYCOSTER 1%  
CREME T30G

P.P.V : 45DH20

6 118000 011118

Casablanca, le : 02 MAI 2023

D<sup>me</sup> DORRHAM. Khadija

30,90

- Parasphan

17,30

1 kg 3 fl;

94,00

- Mydroflex

99,00

- oedex 20 mg

34,00 <sup>kg</sup>

1 gell. 1;

osmosine 1011

45,80

1 cas 3 fl.

Mycoster 1%

zaphist

Depo - Medrol 8

PHARMACEUTIQUE  
Dr Othmame DIAWOUA  
Centre Commercial Casaview  
Nassim Island - Casablanca  
tel: 522 69 04 64 - WTS: 0013 13 50 30

37,80

(150) 710

139,00

Cerecflen 100

81,90

Codolit 750

553,3

