

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564

Société : RAM 161860

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ETTANOUTI MOHAMED

Date de naissance : 21-04-1954

Adresse : 16, Rue EL OUCHOUANE CHABAROUNA

Tél. : 0661288110 Total des frais engagés : 900 # Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE**  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 71

Date de consultation : 10/05/2023

Nom et prénom du malade : ETTANOUTI MOHAMED Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : inflam. Jambes

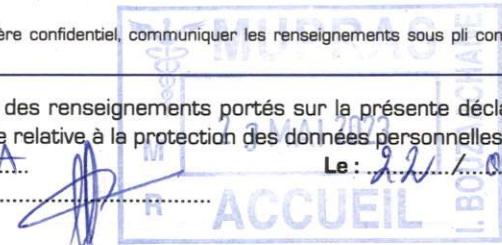
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

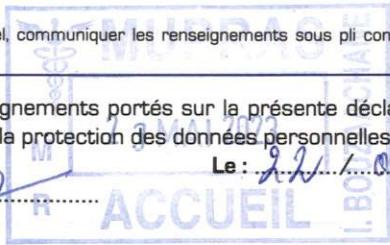
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 22/05/2023

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
12/05/23	C.S		300,00	Dr MIKOU SOCRINOLOGIE DIABETE BAHALEL MESKINI - CASA 116 30 - FAX:022 31 06 74

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs Dr ESSAIDOUNI Yasmine 18 Rue Annasrine- Beausejour Tel : 0522 36 22 32	16/05/2023	600,00

#### **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	

## **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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented with its mesial side at the top. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the center of the arch. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the center of the arch.

**[Création, remont, adjonction]**

VISÉ ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVUE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصی فی

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترون

بالموعد

#### Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

## Sur Rendez-vous

Membre de :

- **SFD** Société Francophone du Diabète
  - **EASD** Association Européenne pour l'Etude du Diabète.
  - **MGSD** Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 16 Mai 2023

11.12 ET TANOUTI Jules ✓  
37.60 + 16 ————— to permanent  
Hydrocarbone 70% :  
——— 1/2 cup ab  
TF 600,00  
Clubs mine  
1cp = 16<sup>4</sup>

**Pharmacie Des Clubs**  
**Dr ESSAADOUNI Yasmine**  
18 Rue Amasmine-Brausejour  
Casablanca- Tel: 0522 36 26 32

**Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI CASA  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74**

39، شارع رحال المسكيني - الطابق(2) - الدار البيضاء . الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 : 05 22 31 06 74  
39, Bd Rahal El Meskini - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax:05 22 31 06 74  
E-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076

**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



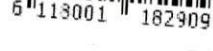
**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



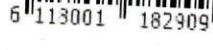
**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



6 113001 182909  
**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
**P.P.V : 37,50 DH**

