

# 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

- Reclamation : 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.

N° W21-782310

A 62941  
Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

8140

Société :

R.A.M

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ALAMA MOUNIR

Date de naissance :

15-06-70

Adresse :

Residence Le awb, 2<sup>e</sup> mby Thami Appt 35  
H/Hassani CASA

Tél. :

06.67.27.57.44

Total des frais engagés : 300 + 191 = 491 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JABRI AHMED  
ORL  
N° 76, 1er Etage Derb El Houria  
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
Tel: 0521 93 14 99/U.



Date de consultation :

12/05/2023

Nom et prénom du malade :

EL ALAMA MOUNIR

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Appelation

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'intention 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

Signature de l'adhérent(e) :

Abdelkader

Le : 12/05/23



### 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
19 05 2023	CS		300,2	INP : 091670401  Dr. NABRI AHMED ORL N° 76, 1er Etage Derb El Houria Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hayoune Tel : 0522 93 14 99

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA TECHNIQUE 12-05-23	18/05/23	191,00

INP: 092038116

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور أحمد جابري

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،  
الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق  
تشخيص السمع - الشخص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca

Casablanca, le :

12/5/2023

الدار البيضاء، في:

Mr EL Alami Mounir

1) Tangenil 450 mg 500 SPX2  
102,00 21x2

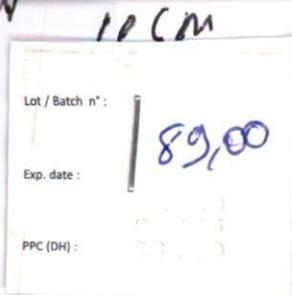
89,00

Dr. JABRI AHMED  
ORL  
N° 78 1er Etage Derb El Houria  
Ad. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
Tel.: 0522 93 14 99 / U.

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr TIR ABDESS  
68, Rue Mly Thauel - Hay Hassani  
Tél: 022 90 21 61

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tangenil 600mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

6 116001 183340



76, شارع سيدى عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول ( أمام مصحة ياسمين ) الحي الحسني - الدار البيضاء  
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

Bob  
C-1913T8083

ghoo