

# 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

- 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.

M22- 0047964

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06938

Société : RAM 165909

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HALLOUA

ABDEL MOUNTAH

Date de naissance : 17/02/1962

Adresse : Prof. M. AYOUBI (u) XI-8 Dentif

Qalima

CASABLANCA

6880, 6986

Total des frais engagés : 990,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/6/2019

Nom et prénom du malade : HALLOUA ABDEL MOUNTAH Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

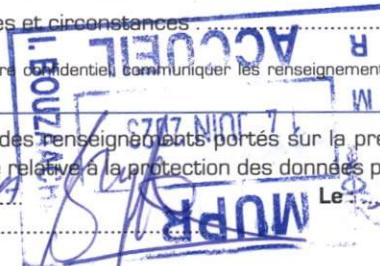
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : Casablanca Le : 13/06/2023

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 Recoulement des Actes
13/06/2015 06/07/2015 20/07/2015	1/2		300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Chiffre du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DES DALIAS 192, Bis Bd Panoramique Montpellier 34000 0523 11 00 00</i>	13/06/23	690,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHE<sup>®</sup> DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشيخوخة الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : .....

13/06/2023

HAILOUA ABDELMOUNAIM

160,00

- Saflu 125 µg  
2 bouffées, matin, soir, pendant 2 mois

123,60

- Inexium 40 mg  
1 comprimé, matin, pendant 1 mois

80,10

- Xyzall 5 mg  
1 comprimé, soir, pendant 1 mois

160,00

- Claril 500 mg  
1 comprimé, matin, soir, pendant 7 jours

32,60

- Muxol  
1 cuillère, matin, soir, pendant 1 semaine

1410,00

- DOLIPRANE 1000  
1 comprimé, matin, soir, pendant 2 jours

690,30

صيدلية الداليا  
PHARMACIE DES DALIAS  
Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL  
492, Bis Bd Panoramique  
Casablanca  
Tél: 05 22 20 03 03  
05 22 577 560

Professeur  
Abdelaziz AICHANE  
40, Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 05 22 20 03 03  
INP: 09 1035121

40, شارع المستشفيات، الطابق الأول، رقم 5 مقابلة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux, 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 03 03

PPV: 14 DH 00  
PER: 02/26  
LOT: M563

mg.  
culé.  
ine.  
Cet article  
est contre-indiqué  
chez les personnes  
sensibles à la clonazepam.  
PPV: 160,00 DH  
6 118000 191001

32150

SYNTHEMEDIC  
22 rue Zoubir bne al ouaam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg  
Boite 14  
641750MF21NRQ PPV: 123,60 DH  
6 118001 020607

LOT: GB21161  
PER: 05/2024  
PPV: 140 DH 00

LOT: GB21161  
PER: 05/2024  
PPV: 140 DH 00

PPV: 80,10 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA