

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Abderrahmane  
Nom & Prénom : Houari Abderrahmane  
Date de naissance : 01/01/1946  
Adresse : 90, Résidence Nour Amira  
MY Abdellah / EL Tadidha  
Tél : 06 22 83 51 32 Total des frais engagés : 169,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Dr. ISMAÏL ELKHAL  
Médecin Dentiste  
5 Boulevard Abdellah  
Al Fakir - Casablanca  
Tél. : 212 522 21 10 14

Date de consultation : 11/07/2023  
Nom et prénom du malade : Houari ABDELLAH Age : .....  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : Caries dentaires  
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 : .....

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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie OULAD BOUAZIZ BENSIMANIE HOUADA Doktor de l'pharmacie Ave. Mohammed V Centre Al bay Abdellah Tel: 05 23 34 89 92	11/07/23	162,10

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

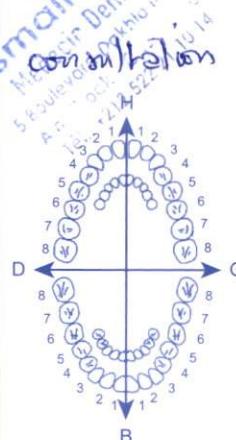
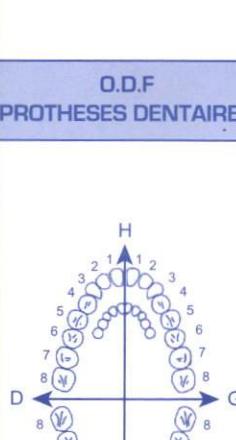
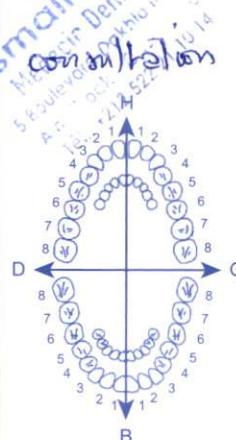
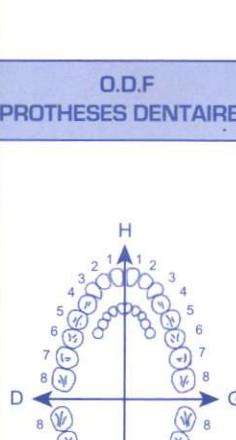
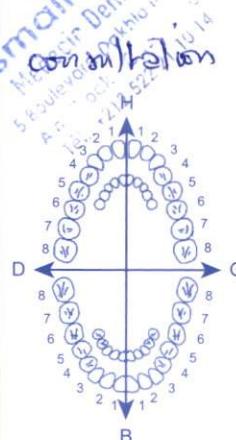
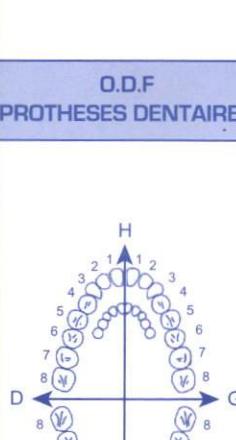
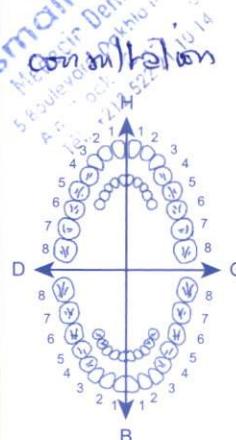
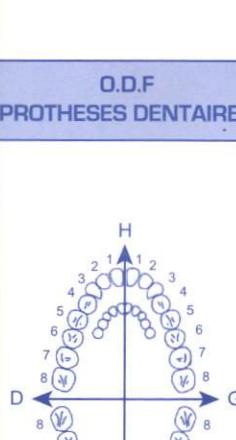
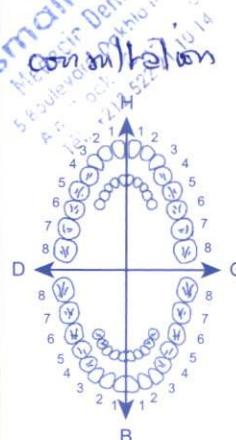
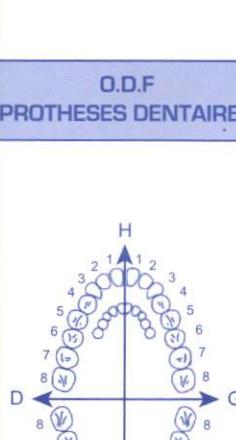
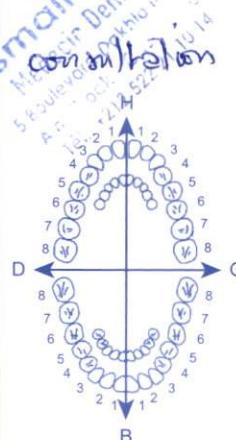
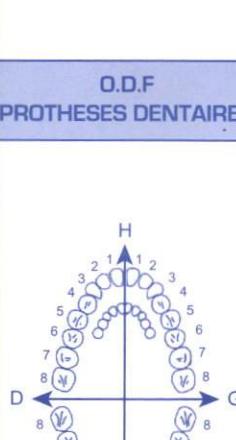
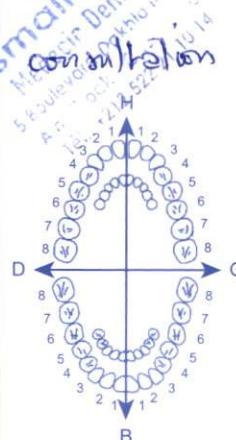
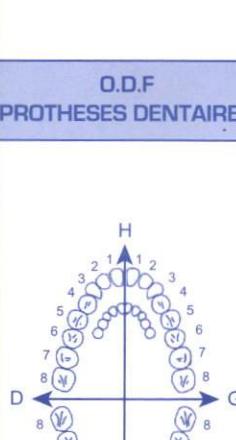
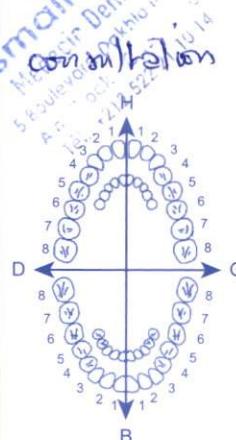
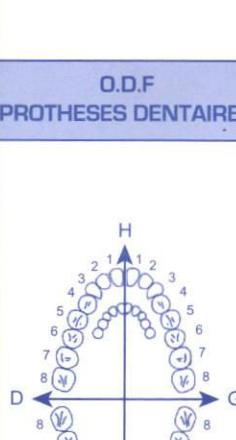
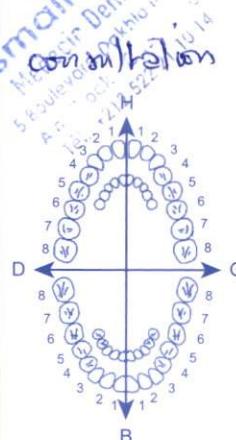
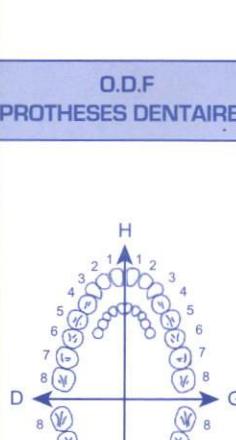
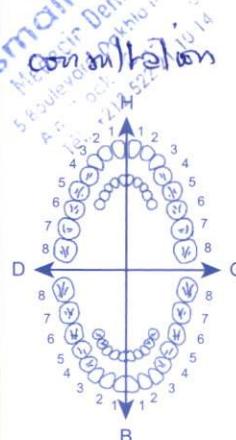
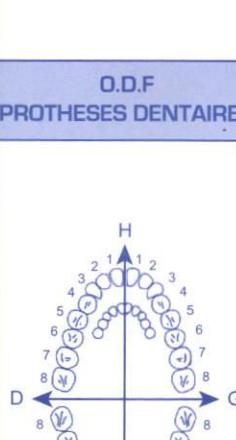
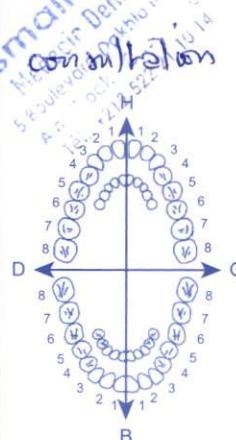
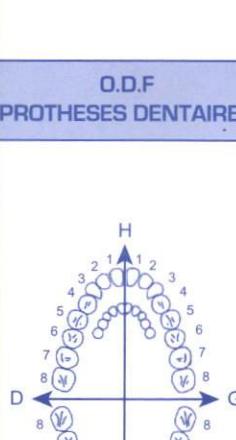
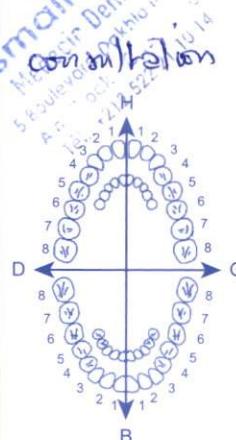
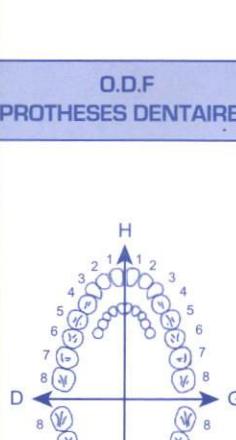
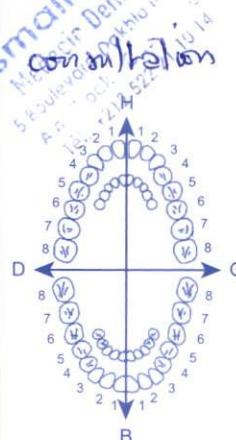
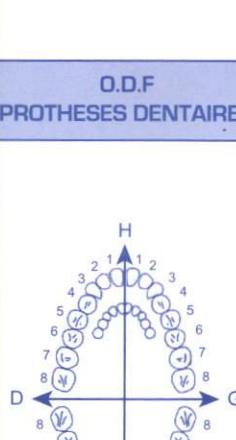
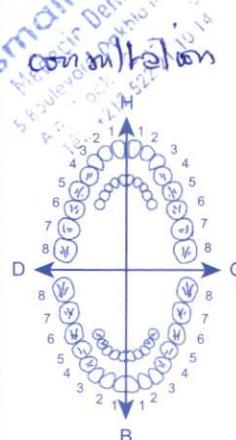
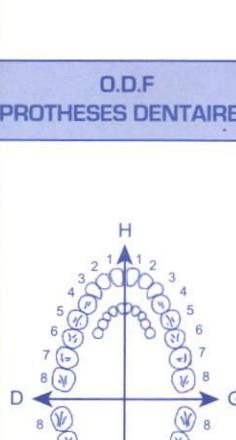
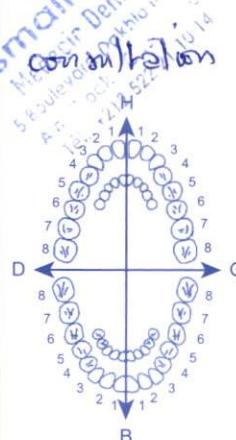
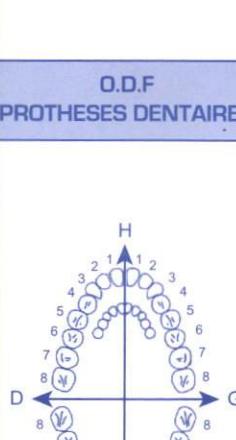
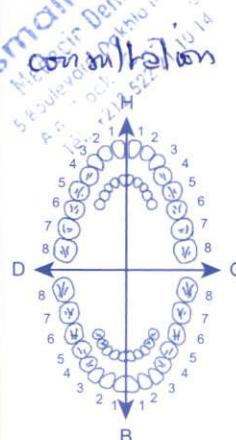
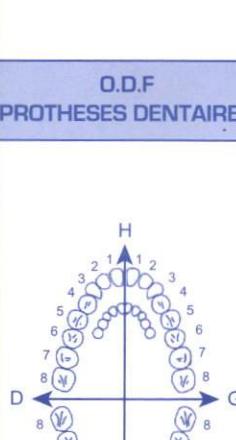
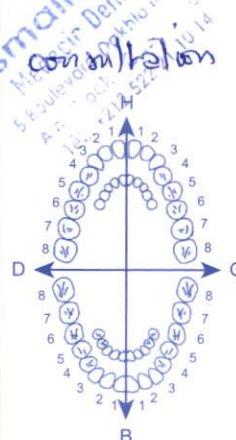
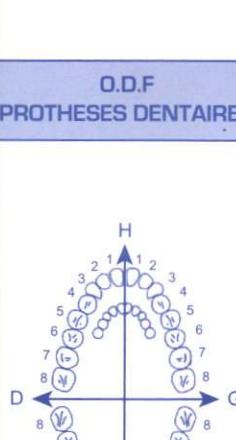
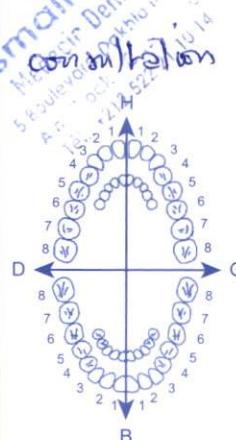
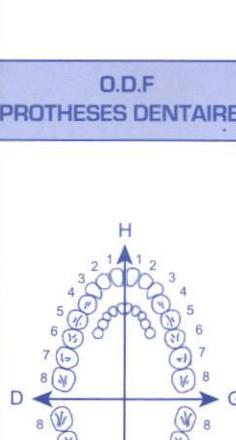
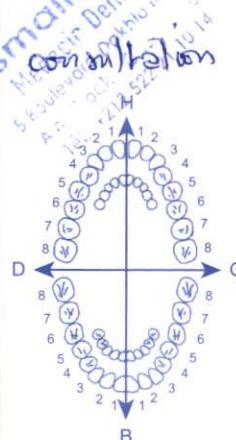
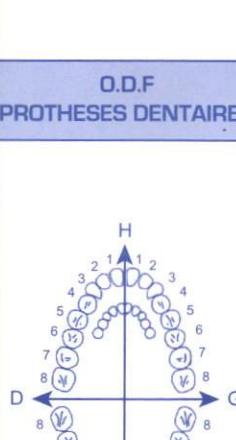
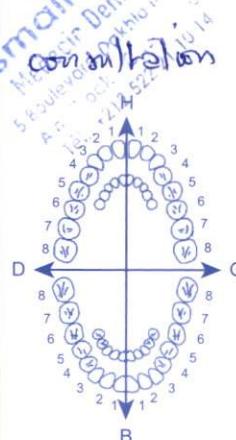
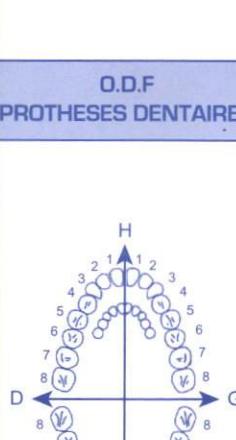
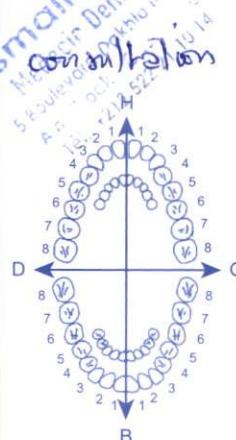
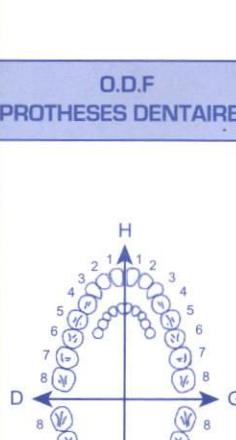
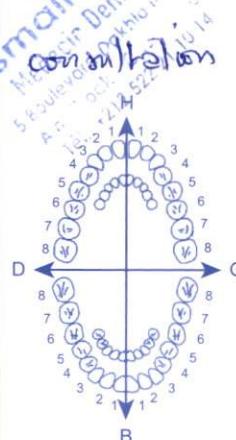
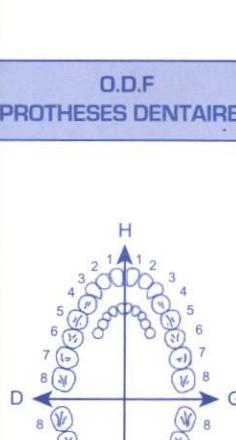
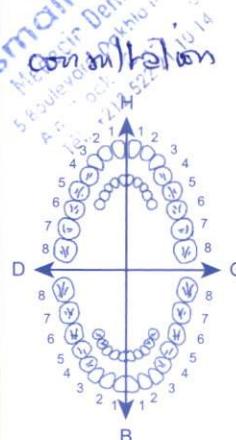
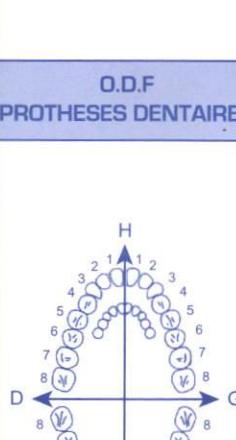
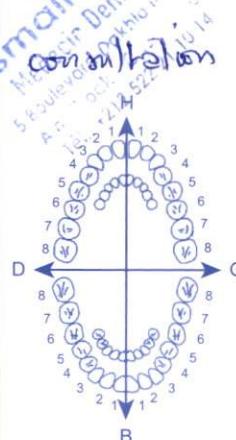
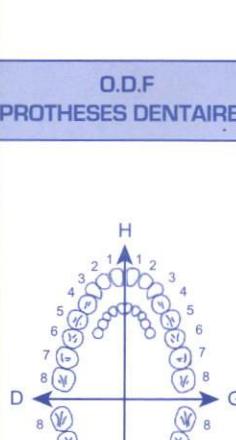
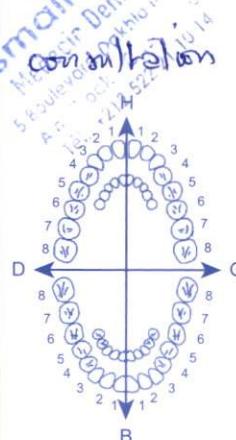
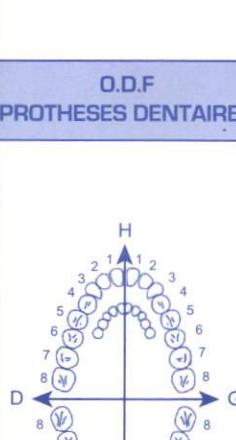
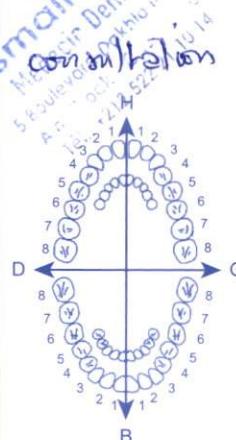
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
	D	consultation Dr. Ismail El Hal	P. no
 </td			



INARA  
DENTAL  
CENTER

Dr. ISMAIL EL KHAL

- Doctorat en médecine dentaire Casablanca, Maroc.
- Certificat en orthodontie Casablanca, Maroc.
- AEU mention ~~radiologie~~ radiologie, Toulouse, France.
- AEU de radiologie dentaire et maxillo-faciale, Toulouse, France.

## ORDONNANCE

Casablanca, le 11/07/2023

Mr. /Mme. : HOURI ABDERRAHMANE .

55,8  
75,8  
15,8  
162,12

1- AMOXIL 1g  
1 Cp 2\*/j pdt 6j

2- BISPIRAZOLE Cp  
1 Cp 3\*/j pdt 7 jours

3- DOLIPRANE 1g (2 boites)  
1 Cp 3\*/j pdt 3j

Dr. ISMAIL EL KHAL  
Centre Médical Inara  
Dentiste et Médecin généraliste  
Praticien ouvrier Houri  
Tél: +212 522 21 10 14  
+212 699 98 98 98

Dr. ELKHAL ISMAIL

Dr. ISMAIL EL KHAL  
Médecin Dentiste  
5 Boulevard Dakhla, Inara 1, Ain Chock, Casablanca.  
Ain Chock, Casablanca, Maroc  
Tél: +212 522 21 10 14

Item 10. Discrepancy per

بعد عن متناول ومرأى الأطفال  
هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

A mettre préalablement  
dans un demi verre d'eau  
avant ingestion  
إذابة الفرسن في كوب من الماء وحرك الخليط

Uniquement sur ordonnance  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 103,60 DH  
LOT: 644924  
PER: 04/22

PPV 15 DH 80  
PER 03 / 24  
LOT K607  
S2

6

www.elsevier.com/locate/actamat

卷之三

PPV 75DH50  
PER 01/25  
LOT M336