

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4725

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOURKIA

Abdelouahed

Date de naissance :

13/11/1958

Adresse : Rue HAGGOUNIA N° 8 HAY ESCAADA  
LAAYOUNE

Tél. : 0666061235

Total des frais engagés : 2317,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENBRAHIM Brahim  
NEURO-Psychiatre  
11, Bd. Zerkouhi - Nézi.Tarfeya  
Casablanca - Tél. : 0522 22 19 81

Date de consultation : 27/06/2023

Nom et prénom du malade : BOURKIA MOHAMED Age : 1998

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

aff. Neuro-psychiatre

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 : 18/08/2023

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 Dérement des Actes
27/6/3	23 CS	-	400,00	Dr. <u>SAIDI</u> NEURO-Psychiatre 11, Bd. Zerktouni - Rés. Tarfaya Casablanca - Tél.: 0522 22 18 81

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 27.06.2023	27.06.2023	 1917100

INP:92044569

## ANALYSES - RADIographies

## 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 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

A diagram of a dental arch (maxilla) showing the upper teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper left and upper right sides. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, a horizontal arrow labeled 'G' points to the right, and a vertical arrow labeled 'P' points downwards. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right.

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NEURO - PSYCHIATRE

اختصاصي في الأمراض العصبية والعقلية والنفسية

11, Bd.Zerkouni "Résidence Tarfaya"

4ème Etage , App 12 - Casablanca

Tél : 05 22 22 16 81

Fax :05 22 26 53 47

02/20

11، شارع الزرقطوني "إقامة طرفاية"  
الطابق الرابع الشقة رقم 12 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 16 81

الفاكس : 05 22 26 53 47

Casablanca, le

27 Juillet 2023



Chambre



2007 038

Dr. BENBRAHIM Brahim  
NEURO-PSYCHIATRE  
11, Bd. Zerkouni - Rés. Tarfaya  
Casablanca - Tél : 05 22 22 16 81

16.20

- No 30 au 90

My



2007 038

My sera le bon



Traitements continu jusqu'au prochain Rendez-vous le 25/09/23

في حالة الاستعجال المرجو الإتصال بمصحة البيهرين - 206، مجمع مرس السلطان الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique des jardins, 206 Avenue Mers sultan - Casablanca - Tél : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 SOLIAN 200mg CP séc B 30  
 PPV : 339,00 DH  
 081271  
 5118001

Sandoz-aventis Maroc  
 Route de Rabat-R.P. 1,  
 Ain sebaï Casablanca  
 SOLLIAN 200mg, cp spéc B 30  
**PPV : 339,00 DH**  
  
 6 118001 081271

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat-R.P. 1  
 AIN SEBAÏ CASABLANCA  
 SOLIAN 200mg SP stc B 30  
 PPV : 339,00 DH  
 6 116001 081271

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat-R.P. 1  
 AIN SEBAÏ CASABLANCA  
 SOLIAN 309mg CP sec B 30  
 PPV : 306,00 DH  
 6 116001 081271

PER.03 2026  
LOT:23E010  
HALOOL 2MGML  
SOL BUV FL 30ML  
P.R.V.26H40  
118900.013273

ABP 80  
ABE 30  
Lot: Per: P.P.V.

13,80	13,80
Lot:	Lot:
Per:	Per:
PPV:	PPV: