

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-618572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2459 Société : 172189

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL OUTANI MOHAMMED

Date de naissance : 13/09/1953

Adresse :

Tél. : 0600 362 482 Total des frais engagés : 337,60 + 150

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/06/2008

Nom et prénom du malade : EL OUTANI Mohamed

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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.



# RELEVÉ 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
02/05/2023	C		150.00 DH	INP : 091218578

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
255750260 PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL AU Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7 Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca Tel : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46	02/06/2023	337,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée.  
Important :  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature Soins

**Musfon 80mg**  
20 Comprimés  
Deva Pharmaceutique

6 118000 410256

**Deva**  
ج. واجدي صيدلي مسؤول

LOT: M0746  
PER: 03/2025  
PPV: 33,00DH

**ZOEGAS 20mg**  
28 gélules

LOT 210221  
EXP 09/2022  
PPV 144.50DH

**BOURGET INOSITOL**

PPV 230DH20  
EXP 05/2024  
LOT 12009 8

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

**VITANEVRIL FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés

PPV  
LOT  
PER 28,80

**Megaflex 500 mg**  
10 Comprimés pelliculés

6 118000 070610

**PERIDYS 10MG**  
CP PELL B20

6 118000 011248

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur EL ATOUANI Hind

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca



الدكتورة العطوانى هند

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le : 06/06/2023 في : الدار البيضاء

Dr EL ATOUANI Hind

د. Akinobu

24x30

744,80 2 Megafon 60mg

24x30

33,00 3 Megafon 60mg

24x30

23,20 4 Baryte mital

24x30

144,60 5 Zargos 2mg (bouteille de 81)  
1g/10

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL AU  
Lot. Al Mousalabbel, Lot. N°7  
Rue 1029, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE SARL AU  
Lot. Al Mousalabbel, Lot. N°7  
Rue 1029, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

32180

Endys q

10p x 31J

1/2 hr about eyes

28, 80

Wardil fat

10p x 31J



Dr. F. J. ...  
Medecine ...  
73 Lot Ham ...  
Casablanca ...