

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M23-004716

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MKHANTAR FATNA 172986

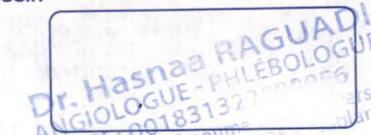
Date de naissance : 01/01/1944

Adresse : HAY EL HANA Rue 30 N° 11 Casablanca

Tél. : 0664609721 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/07/2023

Nom et prénom du malade : Fatna MKhantar Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance veineuse Majuelle

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 : ..... Le : ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/07/2023				 Dr. HASNA RAGUA ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE ICE: 00183132200056 Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persé Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca
INP.: 091205784 INP.: 091205784	CS	DR. ANGIOLOGUE ICE: 00183132200056 Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persé Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>LARMACIA HANS HEY EL HANS Vinc. 1801 Sotomayor Marché El Hans Hey El Hans Cobres - Tel. 06-22-40-00</p> <p>MED 20230832</p>	10/07/23	91,40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**الدكتورة حسناء الرقادى  
Docteur Hasnaa RAGUADI**

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue  
Diplômée de Paris Descartes

Diplôme universitaire en Phlébologie  
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire  
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين والأوردة

فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون

علاج الدوالي بالتطليل والحقن

Casablanca le, ..... Le 10/07/2023

**Mme FATNA MKHANTAR**

**2-3 LITRES D'EAU PAR JOUR MINIMUM**

**30 MINUTES DE MARCHE QUOTIDIENNE**

56,80 ALDACTONE 50 MG  1/2 - 0 - 0 / jr pendant repas x 1 mois

CARDIOASPIRINE 100 MG 0 - 1 - 0 / jr après repas x 3 mois

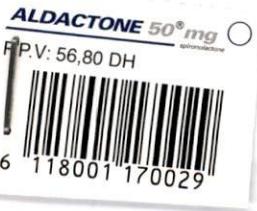
34,60 LASILIX 40 MG  0 - 1/2 - 0 / jr pendant repas x 1 mois

Dr. Hasnaa RAGUADI  
ANGIOLOGUE - PHLÉBOLOGUE  
ICE: 00183132000056  
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée, Casablanca  
Imme. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Soumia  
7, Marche El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tél.: 05 22 34 67 49

✉ [www.casablanca-varices.ma](http://www.casablanca-varices.ma)

زاوية شارع عبد المؤمن و ممر يبرسي عمارة 295، الطابق السادس مكتب E35 الدار البيضاء  
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imme 295, 5<sup>ème</sup> étage, Bureau E35 Casablanca  
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



PHARMACIE HAY EL KABIR  
Mme. FIKRI Sounna  
7, Marche El Hans Hay El Huia  
Casablanca - 780 CE 22370

PHARMACIE LASILIX  
Lamine DIAKhat  
7, Marche El Hans Hay El Huia  
Casablanca - 780 CE 22370