

# 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

- 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 : 6165

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Houssini Hich Mohammed Amine

Date de naissance : 06 Août 1963

Adresse : 80 lot JAHETTA TARCA MARAKECH

Tél. : 06.61.19.80.32 Total des frais engagés : 15618 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : EL Houssini Hich Mohammed Amine Age: 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection respiratoire

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 : MARAKECH

Le : / /

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
18 SEP. 2023				DR. HAFSA SALLAI 21 Pneumologie - Hergolugie 1er étage, Angle Av. Targa Pointe de Targa 27

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">Sarl ad Massira 3 Délégation Annassim 1 Marrakech TEL: 05 24 39 44 82</p> <p style="text-align: right;"><b>072112</b></p>	11/09/23	180,00 Dhs

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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

D	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

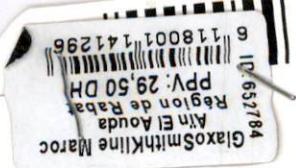
The diagram illustrates a 3D grid structure with three dimensions: Depth (D), Height (H), and Breadth (B). The grid consists of 12 layers, with each layer being a 12x12 matrix of nodes. The nodes are represented by small circles, and their values are indicated by numbers or letters (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, Y) placed inside them. The grid is oriented along the D (depth), H (height), and B (breadth) axes.

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



السجع  
غاز التنفس  
عن التدخين  
النوم  
صيدلية بمراكش

ISOLONE 20 mg  
30 comprimés  
AMM N° 65 DMP/21/NCN  
6 118000 00008119

Marrakech

MR EL HOUSSINI THERE MO

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables  
Remboursable AMO

13841 1  
2025  
35,70

6 118000 020523



Exp 11 2025  
LOT K36

- Zyrtec 10 mg - comprimé pelliculé sécable  
un comprimé le soir pdt 1 mois à 20h
- Isolone 20 mg - comprimé effervescents  
2 comprimés le matin après petit déjeuner pdt 7 jours, puis 1 comprimés demi pdt 3 jours, puis 1 cp par jour pdt 3 jours
- oedes 40 mg gélule  
une gélule le matin à jeun pdt 14 jours
- ventoline gouttes  
10 gouttes (0,5 ml) en association avec le pulmicort
- PULMICORT 0,50 mg/2ml, suspension pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose.  
une ampoule en nébulisation en association avec la ventoline pdt 5 jours
- Seretide diskus 500µg/50µg - poudre pour inhalation en récipient unidose  
1 Bouffée matin et soir pdt 3 mois, A 12 heures d'intervalle. Se rincer la bouche après ( 2 gargarismes puis boire de l'eau)
- Alpraz 1 mg - comprimé  
un demi comprimé le soir pendant 2 semaine

LOT 221074  
EXP 11/2024  
PPV 74,10 DH

Maghar  
Bd Aïtma N° 6, Ql.  
Sidi Benoussi, Casablanca  
Pulmicort 0,5mg/2ml  
susp b20  
PPV: 225,00 DH

1271449

Dr. Hafsa SAJAI  
Professeur en Pneumologie - Allergologie  
12, Rés. Tisar, 2ème étage, Angle Av. 4ème  
Sidi et Rue Lamrani, Route de l'Arga  
Tél: 05 24 39 44 83

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 338,00 DH  
ID: 649622  
6 118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 338,00 DH  
ID: 652049  
6 118001 141111

Résidence

دواء  
دواء  
دواء

دواء  
دواء  
دواء



63,20



63,20