

# 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.

M22- 0049899

Optique 129678  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 366 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MESSAOUDI Mohamed

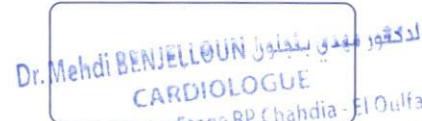
Date de naissance : 1939

Adresse :

Tél : 0522 89 16 76 Total des frais engagés : 683,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2023

Nom et prénom du malade : MESSAOUDI Mohamed Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HDA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : CARDIOLOGIE

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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/03/13 05/03	CGT ECC		2000,00 100,00	Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue N 61 - 1er Etage RP Chaudia - El Oulfa Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE WILAYA MOULOUYA Zekri Abdellati Docteur en Pharmacie 220-222-224 Bé Oued Moulaya El Oued Casablanca - Tél: 0522.90.51.17 ICE: 002-9122000074</p>	05/10/23	383,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



05/10/2023

Casablanca, le :

**MESSAOUDI Mohamed**

١١٦١٥٠ × ٣

**NOVORTAN 150**



1 comprimé le matin, pendant 3 mois

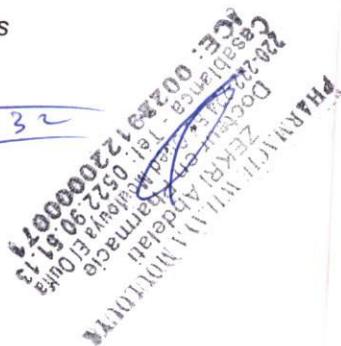
٣٥,٢٠

**ALPRAZ 0.5**

1/2 comprimé le soir



٢٠٣٢



٣٨٣,٢٠

دكتور مهدي بنجلون  
Dr. Mehdi BENJELLOUN  
卡萨布兰卡  
CASABLANCA  
阿尔及利亚  
ALGERIA  
电话: 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14  
电话: 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14  
INPE: 21170570

LOT : 2251  
PER : 11/24  
PPV : 116,00 DH

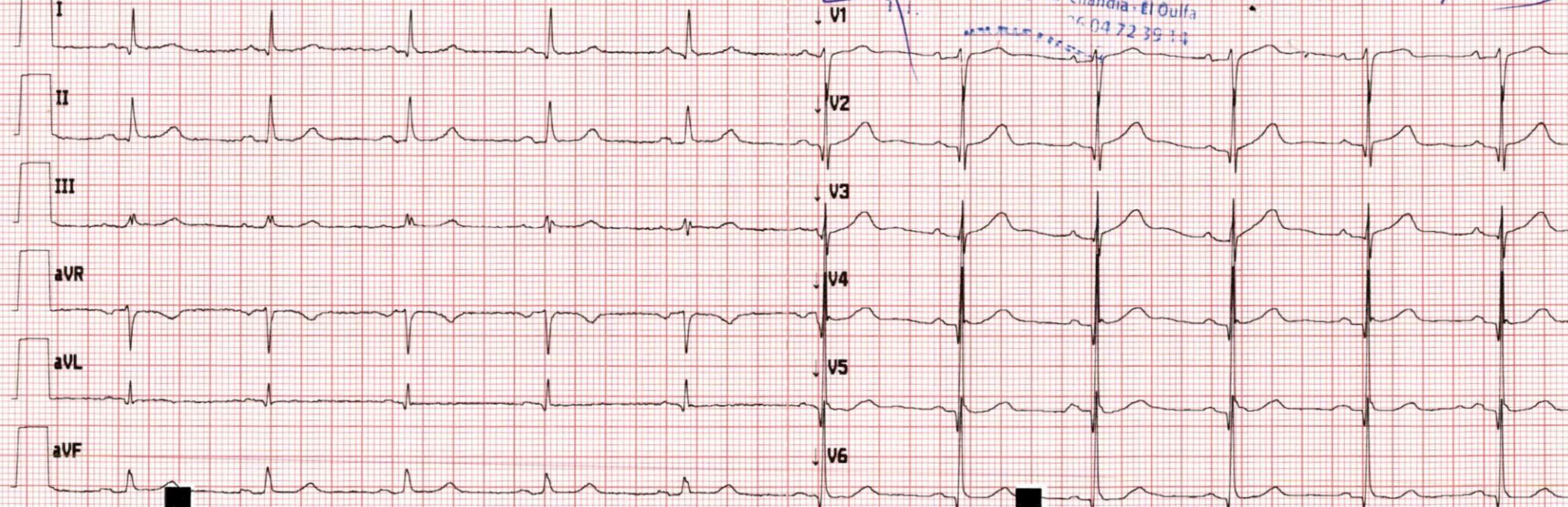
LOT : 2251  
PER : 11/24  
PPV : 116,00 DH

LOT : 2252  
PER : 05/25  
PPV : 116,00 DH

LOT 230810 1  
EXP 02 2026  
PPV 35.70

ID:  
D-naiss:  
ans,

5-Oct-2023 17:18:54 Fréq. Card.: 66 BPM  
Axes P-R-T: 45 30 61 Int PR: 163ms  
Dur.QRS: 85ms QT/QTc: 389/403ms



5-Oct-2023 17:18:54

Dr. Benjelloun Mehdi  
Cardiologue  
Rue 2, N° 11 Etage RP Chabatia - El Oulfa  
0472 39 14

Dr. Benjelloun  
Cardiologue