

# 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

- 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.

M22- 0033457

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 101117

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUAFIA NAOUAL

Date de naissance : 21/09/1975

Adresse : Bd Ben Youcef Ndiaye, 10000 Casablanca

Tél. : 0661063413

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

دبيب مختار، خبير لدى المحامي  
(60 - طبيب مولاي التهامي)  
(زوجة - سيدة في الحجر الحسن)  
(زوجة الحجر 11 - مهندس)  
ماروك 0522 90 47 66

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 NOV 2023

Nom et prénom du malade : BOUAFIA NAOUAL

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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.

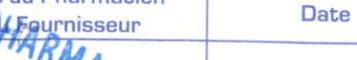
Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
01 NOV 2023	C		1000 DT	د. سعيد العبدالله IPNE : 091069666

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 DR. TIREBLANC 58, RUE DE LA MÉTALLURGIE TÉL. 03 22 16 11 22	16/11/83 16/11/83	INPE 1091 318 80 352.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

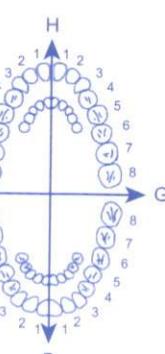
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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"/>

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب مختص

خبر لدى المحاكم

Dr. Said GZOULI

Casablanca, le :

01 NOV 2023

الدار البيضاء، في :

ESAC 20

6728

1. S

مูลوك ٢١٤

all

2.

Caissons Transfix

V

7900 180 x 37

all

PHARMACIA POLYCLINIQUE  
DR. TIR Abdellaziz  
58, Route Moulay Thami, Hay Hassani  
Tel. 0522.90.70.57 Cas

3-

Nogat

kg

4.00

4.

Flasyl 500

4980

140 x 37

kg

= 31880

دكتور سعيد الكزوولي  
طبيب مختص، خبير لدى المحاكم

العنوان: 58، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسيمة - الدار البيضاء

العنوان: 58، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسيمة - الدار البيضاء

العنوان: 58، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسيمة - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

**Docteur Saïd GZOULI**

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

**الدكتور سعيد الكزوولي**

طبيب محلّف

خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : **16 NOV 2023** ..... الدار البيضاء، في :

**BalfeTAS 140Kg**

**149.00 x 2**

**1 - LisofetM**

**x 1 mes**

**149 x 2 / 9**

**(15)**

**gpi**

**54,00**

**2 - Dugatadie 200**

**dose**

**149 x 2 / 7**

**352.00**

**د. الكزوولي  
طبيب محلّف لدى المحاكم  
رقم التسجيل: 60  
رقم الميلاد: 11/09/1960  
مأمور: 11/09/2023  
هاتف: 0522.90.70.88**

**PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr TIR AD 212  
68, Rue Moulay Thami - Hay Hassani  
Tél. 022.90.29.67 - CASA**

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسيني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

**LISOFER**

PPC : 149,00 Dhs

**LISOFER**

PPC : 149,00 Dhs

NO - SPA FORTE 80MG

CP B20

P.P.V : 45DH00



6 118000 061816

DUSPATALIN 200MG

GELU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 010531

FLAGYL 500 mg

CP PEL B20

P.P.V : 49DH00



6 118000 060062

144050  
12/24  
144DH150



**CARBOSORB**  
Transit

LOT : 230578

PER : 06/2026

PPC : 79,50DH