

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23- 0024399

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

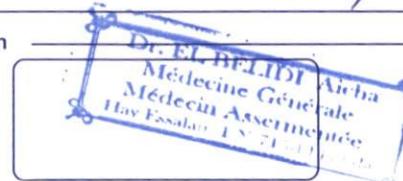
### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1178	Société :	AEROMAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		LA FRINDI Mohamed	
Date de naissance :		01-08-1948	
Adresse :		Province el Jadida	
Tél :	0661463938	Total des frais engagés :	821,50 + 100 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/11/2023

Nom et prénom du malade : LA FRINDI Mohamed Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : 11/12/2023

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 : EL JADIDA Le : 18/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

## 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
18/11/23	C		100 DHT	<i>Médecin Généraliste Médecin Dentiste Dr. BETIJD Aicha Hay Essam Assurance Maladie</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/11/23	821,50

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

### [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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

D.U gynécologie obstétrique médicale  
Infertilité du couple - Colposcopie

faculté de médecine Mohamed

Rabat-Souissi

El Jadida



الدكتورة عائشة البلعيدي

طب العام

دبلوم جامعي في طب النساء و العقم  
عند المرأة و الرجال ، الفحص بالمجهر

بكلية الطب جامعة محمد الخامس  
بالرباط السويسري

18/08/2023 ..... الجدية في

LAFRINDI Nouria

272,00

1) Avodan 0,5 mg

109,70 x 2

(SV)

mg 5

~1 anti flat 0,16 mg

(SV)

mg 1

~1 central 10 mg

(SV)

mg 1

3) Cardian 27,70 x 2

(SV)

mg 2

4) Cardian 49,00

(SV)

mg 2

5) Decive 38,30

(SV)

mg 2

6) Placal 14,00

(SV)

mg 5

7) Delipan

(SV)

mg 2

8) Delipan

(SV)

mg 2

9) Delipan

(SV)

mg 2

10) Delipan

(SV)

mg 2

11) Delipan

(SV)

mg 2

12) Delipan

(SV)

mg 2

13) Delipan

(SV)

mg 2

14) Delipan

(SV)

mg 2

15) Delipan

(SV)

mg 2

16) Delipan

(SV)

mg 2

17) Delipan

(SV)

mg 2

18) Delipan

(SV)

mg 2

19) Delipan

(SV)

mg 2

20) Delipan

(SV)

mg 2

21) Delipan

(SV)

mg 2

22) Delipan

(SV)

mg 2

23) Delipan

(SV)

mg 2

24) Delipan

(SV)

mg 2

25) Delipan

(SV)

mg 2

26) Delipan

(SV)

mg 2

27) Delipan

(SV)

mg 2

28) Delipan

(SV)

mg 2

29) Delipan

(SV)

mg 2

30) Delipan

(SV)

mg 2

31) Delipan

(SV)

mg 2

32) Delipan

(SV)

mg 2

33) Delipan

(SV)

mg 2

34) Delipan

(SV)

mg 2

35) Delipan

(SV)

mg 2

36) Delipan

(SV)

mg 2

37) Delipan

(SV)

mg 2

38) Delipan

(SV)

mg 2

39) Delipan

(SV)

mg 2

40) Delipan

(SV)

mg 2

41) Delipan

(SV)

mg 2

42) Delipan

(SV)

mg 2

43) Delipan

(SV)

mg 2

44) Delipan

(SV)

mg 2

45) Delipan

(SV)

mg 2

46) Delipan

(SV)

mg 2

47) Delipan

(SV)

mg 2

48) Delipan

(SV)

mg 2

49) Delipan

(SV)

mg 2

50) Delipan

(SV)

mg 2

51) Delipan

(SV)

mg 2

52) Delipan

(SV)

mg 2

53) Delipan

(SV)

mg 2

54) Delipan

(SV)

mg 2

55) Delipan

(SV)

mg 2

56) Delipan

(SV)

mg 2

57) Delipan

(SV)

mg 2

58) Delipan

(SV)

mg 2

59) Delipan

(SV)

mg 2

60) Delipan

(SV)

mg 2

61) Delipan

(SV)

mg 2

62) Delipan

(SV)

mg 2

63) Delipan

(SV)

mg 2

64) Delipan

(SV)

mg 2

65) Delipan

(SV)

mg 2

66) Delipan

(SV)

mg 2

67) Delipan

(SV)

mg 2

68) Delipan

(SV)

mg 2

69) Delipan

(SV)

mg 2

70) Delipan

(SV)

mg 2

71) Delipan

(SV)

mg 2

72) Delipan

(SV)

mg 2

73) Delipan

(SV)

mg 2

74) Delipan

(SV)

mg 2

75) Delipan

(SV)

mg 2

76) Delipan

(SV)

mg 2

77) Delipan

(SV)

mg 2

78) Delipan

(SV)

mg 2

79) Delipan

(SV)

mg 2

80) Delipan

(SV)

mg 2

81) Delipan

(SV)

mg 2

82) Delipan

(SV)

mg 2

83) Delipan

(SV)

mg 2

84) Delipan

(SV)

mg 2

85) Delipan

(SV)

mg 2

86) Delipan

(SV)

mg 2

87) Delipan

(SV)

mg 2

88) Delipan

(SV)

mg 2

89) Delipan

(SV)

mg 2

90) Delipan

(SV)

mg 2

91) Delipan

(SV)

mg 2

92) Delipan

(SV)

mg 2

93) Delipan

(SV)

mg 2

94) Delipan

(SV)

mg 2

95) Delipan

(SV)

mg 2

96) Delipan

(SV)

mg 2

97) Delipan

(SV)

mg 2

98) Delipan

(SV)

mg 2

99) Delipan

(SV)

mg 2

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 272,00 DH

6 118001 141654

PPV: 109DH70

PPV: 109DH70

LOT : 230728

EXP : 05/2026

PPV : 57,80DH

LOT : 230728

EXP : 05/2026

PPV : 57,80DH

LOT : 221779

EXP : 11/2025

PPV : 57,80DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

LOT: 230050

DCUO: 01/2026

49,00DH

36,30

PPV: 14DH00

PER: 01/26

LOT: M248