

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

136869  
**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : **1155** Société : **RETRAITE RAM**

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : **DAHRI LAHCEN**

Date de naissance : **30/06/1950**

Adresse : **52 RUE NOUAKHOUT ESC 8 APPT 10 BENJIDA**

Tél. : **0674011573** Total des frais engagés : **2028,82** Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, Bd. Rahal El Meskini  
Casa - Tél. : 05 22 31 16 30  
: 05 22 31 06 74**

Date de consultation : **13/12/2023**

Nom et prénom du malade : **Rouhessa Khlifi ep. Drouri** Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **MUPRAS**

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASABLANCA** Le : **13/12/2023**

Signature de l'adhérent(e) : .....



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	
<b>Angèle Rifi Hadj Omar Riffi &amp; Compagnie Tél. : 05 40 20 00 00</b>	13/12/23	LA THILOU ALTOUZI MONTAGNE BD D'ASSEC PHARMACIE FORMULANTE

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIBLES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de Médecine de Toulouse  
Spécialiste en Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

INPE

09/11/2013

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD

- EASD

~~MECD~~

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Amarel 4 mg cp b 30  
P.P.V : 68,80 DH

Société Francophone du Diabète

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le .....

13/11/2013

6 118001 08132

688-X)

344-

390-X3

716-X3

214,80

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

6 118001 101153

LODOZ 5/6,25 mg,

Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH