

## 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.
  - les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M23- Nº 0032433

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7649 Société : R.A.M.

Actif     Pensionné(e)     Autre :

Nom & Prénom : BOUHLALAH RACHID    19.9.201

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668 78 32 99 Total des frais engagés : 300,00 + 444,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khalid RZAI  
Chirurgien Spécialiste  
Anoual - Casablanca  
182, Bd. Tel. 05 22 65 50 05  
INPE : 001/165340  
ICEL : 001/165340  
Fax : 001/165340  
Mobile : 001/165340  
Email : drkhalidrzai@msn.com

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : Mr. Bouhlalah Rachid 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 : 11 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : R. A. M.

## 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 Patient des Actes
11/12/23	ca		300 dh	Dr. Khalid RAZA Chirurgien Spécialiste 182 Bd. Anoual - Casablanca Tel: 05 22 86 50 08 INPE : 091165340 ICE : 001745623000091

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Centre de Santé Doktor GARDENIA 10ml BLOC E Tanta 8ml Tel: 05 31 790 000	11/12/2023	2144,80
INPE: 012116125		

### 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	Coefficent	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	D	G
25533412	00000000	21433552
00000000	35533411	00000000
00000000	11433553	B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

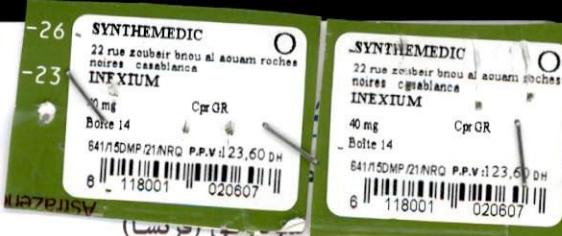
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 12/2025  
LOT 2D023 7

**TAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 03/2026  
LOT 33022 2



de Montpellier ( France)

## Chirurgien Viscéral

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

\* Chirurgie Viscérale      \* Chirurgie de l'Obésité  
\* Chirurgie Digestive      \* Chirurgie Cancérologique

حراج مستشفيات فرنسا (سابقاً)

- \* الجراحة العامة
- \* جراحة الجهاز الهضمي
- \* جراحة السمنة
- \* جراحة الأورام

## Casablanca, le

11118193

الدار البيضاء في .

*Charmant à la perfection*  
Dr. Mariam ZAIDI  
Situ GARDENIA Imm1 Bocaglia bala  
Tél: 05 31 790 000

Boulders Rockin'

123,60x2  
INTEXIN  ~~reduces~~

→ - Neutral gr. 16 S.V

444,80

1  
Khalid RIZAL  
Augsburg  
Spezialist für  
Säbeln und  
Säbelzubehör

**SUR RENDEZ-VOUS**