

# 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

- 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.

193113

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6096 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TAHIBI SOUTI SAMYA

Date de naissance : 21/09/62

Adresse : 62 Bd Abdellatif Ben Kaddour

RACINE Casablanca

Tél. : 06 61 25 87 16 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des urgences

Date de consultation : 06/01/2024

Nom et prénom du malade : TAHIBI SOUTI SAMYA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

TAHIBI SOUTI SAMYA  
06/02/2024

## 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
6.1.24	Examen Domptage		600,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien	Cachet du Fournisseur	
<b>PHARMACIE NAKHIL</b> Imm. Nakhil Av. Yacoub El Mansour Marrakech - Tel : 05 25 44 71 35		173.70
06/01/24		173.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	06/01/24		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

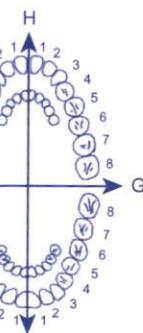
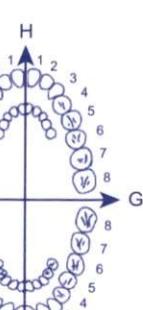
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  B & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

Dr. MOHAMED ZAHNOUNE

Diplôme Universitaire en Médecine

d'urgence - Casablanca

Urgentiste / Médecine de famille

Consultation à domicile

ECG



الدكتور محمد زحنون

حاصل على دبلوم جامعي في طب المستعجلات

دار البيضاء

طبيب مستعجلات

طبيب العائلة

فحص متزلي

تخطيط القلب

## NOTE D'HONORAIRE

06-01-2024

Facture détaillé:

Consultation: 600,00

Injection Consommable

Oxygène + Nébulisation

ECG:

Écographie:

Dr. Mohamed Zahnoune vous souhaite un bon rétablissement

A.M: TATHIRI JOUTI SAMYA

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraires soit la somme de

SIX cent DH

06 04 11 10 69 / 06 61 11 33 69 24H/7J

Adresse: 258, Rue Mustapha El Maani Bureau N°10 3ème étage Casablanca

24H/7J En cas d'urgence appeler: 06 04 11 10 69

Email: Drmzahnoune@gmail.com

Site Web :www.urgentiste.ma

# ORDONNANCE

Maphar  
Bd Alkimi N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

E 118001 183340

50,10

Hme Sanya

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Medecin  
Service des urgences

Le: 26/11/2016

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Medecin  
Service des urgences

26/11/2016

26/11/2016

1/ Tanganil 500mg

SV

24 x 17 pft 400

123,60

2/ Inexium 40mg

SV

14 pft 400

173,70

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bennou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg  
Boite 14

64115DMP/21NRC P.P.V:123,60 DH

E 118001 020807

PHARMACIE NAKHLI  
Marrakech Tel: 0524 21 45 55  
13 Rue Nabi Youcef El Makhrouf

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Medecin  
Service des urgences

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Medecin  
Service des urgences