

# 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.

M23-0027644

194953

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9911 Société : RMY

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BALKAL ET HMESSINE

Date de naissance : 21-12-1963

Adresse :

Tél. 0670016281 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 9/2/2024

Nom et prénom du malade : EL Housseine BALKAL Age:

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affecti sur l'oreille

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 14 FEV. 2024

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 : 09/02/2024 Le : 09/02/2024

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
9/12/2014	Urgence	1	250 Dhs	DR BELAAROUZ Oriental Hospital - Casablanca Signature Dr Belaarouz Date : 10/12/2014

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SUDANIANE</b> Groupe K, Rue 154 N° 23/25 EL Oued 16053 Tél. : 05 21 89 09 53 C.F. : 000500246000026	9/21/2024	+ = 98,00 DHS

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

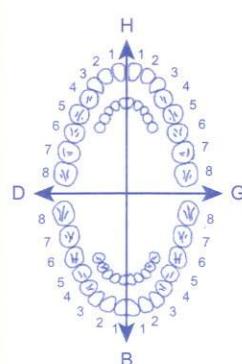
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11432553

#### **[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

د. سلمى بلعروسي

اختصاصية في طب و جراحة العيون

للسغار و الكبار



RIMAPHARMA  
PVC : 98,00 DH

OUSSI

hologie

s

et pharmacie de Casablanca

étienne et traitement

Est Créteil (France)

- Diplôme universitaire de sursoie oculaire à l'université de Brest (France)

- Diplôme universitaire d'adaptation en lentille de contact de l'université

de Versailles Saint Quentin en Yvelines (France)

- Médecin agréé pour l'aptitude médicale à la conduite

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- حائزة على دبلوم في أمراض الشبكية بجامعة باريس كريتي (فرنسا)

- حائزة على دبلوم في أمراض سطح العين ببرست (فرنسا)

- حائزة على دبلوم في العدسات اللاصقة بجامعة فرساي (فرنسا)

- طبيبة معتمدة للفحص الطبي لرخصة السياقة

## ORDONNANCE

Casablanca, le 09 février 2024

Mr BAKKAL Elhoussine

NAVILIPOL



98,00

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K, Rue 154 N° 23/25  
El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 89 09 63  
I.C.E.: 00050024600026

INPE: 092054428

Dr BELAAROUSSI SALMA  
Ophtalmologiste  
Lot Selouane, lot 35, office Jad, 1<sup>er</sup> Etage H. Baud  
Bvd moulouya, oulfa-Casablanca  
06 61 82 73 37 / 05 22 90 15 16

مجزئة السلوان | 35 | مكتب جاد | الطابق الأول | مكتب 4 شارع ملوكية | الألفة | الدار البيضاء

Lotissement Selouane | lot 35 | Office Jad | Bureau 4 | 1<sup>er</sup> étage  
Bd. Moulouya, Oulfa | Casablanca | Tél.: 05 22 90 15 16 | G.S.M.: 06 61 82 73 37  
dr.belaaroussisalma@gmail.com / INPE 0613 01172