

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 10064

Société :

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : Smahi mestapha

Date de naissance : 01-01-1958

Adresse : N° 124 Bloc 211 DB Houna hayhanani

Casablanca

Tél. : 0671137772

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

الكتيبة في امراض القلب والشرايين  
لختصاصية في امراض القلب والشرايين  
شارع الحسن الثاني رقم 3 عمارة وليد 4  
بنسلفانيا  
Tél : 05 23 29 48 59

Date de consultation : 12/01/2014

Nom et prénom du malade : Smahi mestapha

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Palpitations

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 : Casablanca

Le : 18/02/2014

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
12/02/2024	Cof	250	DU POUR LA SOCIETE DENTAL	DR. ZINEB ENNATI
16/02/2024	ECG	0	CONFIRME	DR. ZINEB ENNATI

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ZINEB Dr. ZINEB ENNATI N° 686 Imm. El Amam Hay El Fellina Ben slimane - Tel : 05 23 29 70 96.	12/02/2024	198,00
	12.02.24	30.1.10

INPE: 062114210

### 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	

### 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
				<input type="text"/>
		</		

**Docteur Meryem Alj**  
**Cardiologue**

Lauréate de la faculté de médecine  
et de pharmacie Casablanca  
Diplôme d'Echocardiographie Doppler  
de l'Université Victor Segalen Bordeaux  
Ancienne interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة العلّاج مريم  
اختصاصية أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالبيضاء  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بودو بفرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Benslimane, le

ساقها بالمستشرقين الجامعي ابن رشد

Smiley Nutraphs

108,00

## ① Noncyclic gel



application

$$\bar{z} = 1058,00 \text{ pdN S } \overline{\text{J}} \text{ ollus}$$

Pharmacie ZINEB  
Dr. ZINEB ENZRATI  
N° 686 Immeuble Elam Hay El Felline  
Ben Slimane - Tel : 05 23 23 70 96  
P. 05 23 23 70 96

JNPE:062114210

شارع الحسن الثاني رقم 3 الطابق الثاني عمارة ولد 4 (جانب مكتبة كوش) بنسليمان

الموصى : 06 00 68 80 21 / Gsm : 05 23 29 48 59 / Email : meryem\_alj@hotmail.com

Docteur Meryem Alj  
Cardiologue

Lauréate de la faculté de médecine  
et de pharmacie Casablanca  
Diplôme d'Échocardiographie Doppler  
de l'Université Victor Segalen Bordeaux  
Ancienne interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة العلّاج مريم  
اختصاصية أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالبيضاء  
حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو بفرنسا  
طبيبة داخلية سابقاً بالستشفى الجامعي ابن رشد

Benslimane, le .....

16/02/2024

Smalley Nutrapharm

61,00 x 2  
122,00

① - Clarke's up 1-0-1  
(m<sup>c</sup>=2) S.V

② - Amoxic 1g 1-1-1  
pd 7 S.V

119,10  
Risonel spray 1-0-1  
(m<sup>c</sup>=1) S.V

60,00  
③ - Israpred 20mg q3up  
pd 3 S.V

30,10  
شارع الحسن الثاني رقم 3 الطابق الثاني عمارة وليد 4 بجانب مكتبة كوثير بنسليمان

المحمول : 06 00 68 80 21 | المحمول : 05 23 29 48 59 | Gsm : Email : meryem\_alj@hotmail.com



**Clartec**<sup>®</sup>  
Loratadine

30 Comprimés  
10 mg

A14480

تيلك

LOT : 5652  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 61 DH 00

مضاد للحساسية

كلارتك

LOT : 2415  
UT. AV : 07-24  
P.P.V : 61 DH 00

قرصاً 30



60.00



N° du Lot : 307-5

Date Per. : 3.2026

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04