

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

803581

## Déclaration de Maladie : N° P19-0005535

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5340 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUARD Boushra Date de naissance :

Adresse : 1953

Tél. : 0663517268 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/11/2019

Nom et prénom du malade : Mme, DR Boushra Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

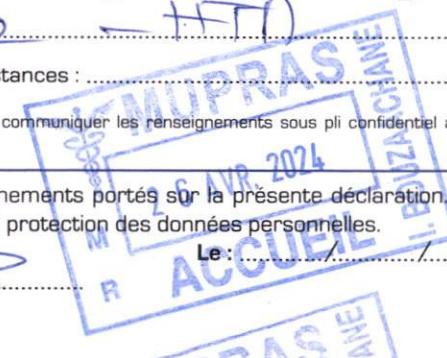
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 20/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 HONORAIRE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles (1-10) arranged in a spiral pattern. The grid is centered at (1,1). The axes are labeled H (up), D (left), G (right), and B (down). The grid is as follows:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	1	3	4	5	6	7	8	9	10
3	3	4	1	2	5	6	7	8	9	10
4	4	5	2	1	3	6	7	8	9	10
5	5	6	3	4	1	2	7	8	9	10
6	6	7	4	5	2	1	3	8	9	10
7	7	8	5	6	3	4	1	2	9	10
8	8	9	6	7	4	5	2	1	3	10
9	9	10	7	8	5	6	3	4	1	2
10	10	10	8	9	6	7	4	5	2	1

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE  
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional  
de Diabétologie

Sur rendez-vous

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهوانى  
الختصاصية أمراض السكري و أمراض الغدد  
السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقاً للمركز المجهري  
الأمراض السكري

بالموعد

22 - 4 - 84

Casablanca, le :

NOVARIB - Baudelaire

56,80 (x9)

Glynam 8 mg 15 SM

395,00 (x2) 79 3x galvane 50 3m

134,30 (x3) 79 love man 15 9/13,5

16 94,10

PHARMACIE SEMALI  
N° 83, Angle des Rues 11 et 18  
Sidi El Khadir - Casablanca  
Tél.: 05 22 89 62 93

3281

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI  
ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE  
OBESITE - NUTRITION  
Ex Médecin Chef du Centre Régional  
de Diabétologie  
Sur rendez-vous  
Casablanca, le :  
NOVARIB - Baudelaire  
56,80 (x9)  
Glynam 8 mg 15 SM  
395,00 (x2) 79 3x galvane 50 3m  
134,30 (x3) 79 love man 15 9/13,5  
16 94,10  
Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI  
ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE  
OBESITE - NUTRITION  
Ex Médecin Chef du Centre Régional  
de Diabétologie  
Sur rendez-vous  
Casablanca, le :  
NOVARIB - Baudelaire  
56,80 (x9)  
Glynam 8 mg 15 SM  
395,00 (x2) 79 3x galvane 50 3m  
134,30 (x3) 79 love man 15 9/13,5  
16 94,10



6118001031030

Galvus® 50 mg  
Boîte de 60 comprimés

PPV : 390 DH

⇒ x 2,66



56,80

⇒ x 9,66



134,30 x 3,66