

# 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.

## Médecine 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.

## Éducation :

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

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.

Nº P19- 053850

ND= 30044

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... 7471 ..... Société : ..... R.A.M. ....

Actif  Pensionné(e)  Autre:

Nom & Prénom : ..... BARZALY - MOHAMED .....

Date de naissance : ..... Le 27-01-1951 .....

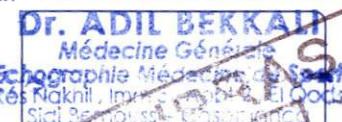
Adresse : ..... 1 BD EMILE-ZOLA BELVÉDÈRE N°5 .....

..... B.F 2<sup>e</sup> ETAGE CASABLANCA .....

Tél. : ..... 0616859003 ..... Total des frais engagés : ..... Dhs .....

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... 11/06/2020 .....

Nom et prénom du malade : ..... BARZALY MOHAMED .....

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 : ..... 15-06-2020 CASA .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : ..... / ..... / .....

## 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
15/07/2020	Ca		150	DR. ADIL BERKALI Médecin Généraliste Radiologue Médecin de Sport Les Nakhl, Immeuble 5, Appart 2, El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca 0524 07 00 5000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GHORFI DR. HARIQUA LAILI Rue 2 N° 116 Bloc 1 Sidi Bernoussi Casablanca	2020/07/15	U 391 60 P.M.

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE GHORFI DR. HARIQUA LAILI Rue 2 N° 116 Bloc 1 Sidi Bernoussi Casablanca			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

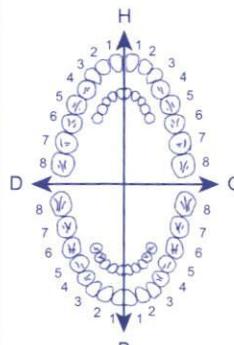
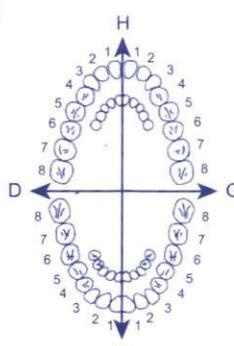
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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	Coefficient	
				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**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

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

**Dr Adil BEKKALI**

Diplomé de la Faculté de Médecine  
de Sousse

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport  
de la Faculté de Rennes

**الدكتور عادل البقالى**

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالموجات فوق الصوتية من كلية مونبلية

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

Casablanca, Le ١٥-٠٦-٢٠٢٣

Bangali. Nourredine

63,30

١٠٢

x3

Tritazide ١٠/٢٥ mg/ml

٣٧٠٣٢٣

٣٧٠٣٢٣

٣٧٠٣٢٣

٣٧٠٣٢٣

٣٧٠٣٢٣

casablanca

٣٧٠٣٢٣

٣٧٠٣٢٣

No del fer

٣٧٠٣٢٣

PHARMACIE

AL QODS SIDI BERNOUSSI

**PHARMACIE GHOFRAANE**

Dr. HRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

**DR. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhil Imm 5 Appt 2 El Qods  
Casablanca - Casablanca  
Tél/Fax : 07 62 76 58 06

Résidence Nakhil Imm.5 Appt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél/Fax : 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 حي القدس سيدى البرنوصى الدار البيضاء - الهاتف: 07 62 76 58 06

LOT : 19154  
PER : 04-2022  
PPV : 140,00DH



NO - DOL FEN 400MG  
CP PELL B30  
LOT : 19E003  
PER : 08 2022  
P.P.V : 30DH00



6 118000 061878

**Carboxane**  
Boîte de 30 comprimés

Lot : 190739  
À consommer de  
préférence avant le : 11/2022  
PPC : 79,50 DH