

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-492074

ND = 30859

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricole : 11231

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ELADLANI MY Adellest

Date de naissance :  
01/08/1987

Adresse :

Tél. : 0661583722

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

9 JUIN 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ELADLANI Othmane

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Eladlanis bruxisme

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 suis au courant de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

DE ABOUSSAAD N.  
Pédiatre  
Bab Ezzouar BP 328 Hay Moulay Ismaïl  
Casablanca - Tel: 0522 87 01 68

### 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
13/01/2020 Cr	✓		200,00 D.H.	INP : INPE : 091047068 Dr. ABOUSSAID - Pédiatre - Tél: 0522 17 04 7068 Dr. ABOUSSAID - Pédiatre - Tél: 0522 17 04 7068 Dr. ABOUSSAID - Pédiatre - Tél: 0522 17 04 7068

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pormisseur	Date	Montant de la Facture
DR. ABOUSSAID - Pédiatre - Tél: 0522 17 04 7068	13/01/2020	210,00 Hay Moussa - Ejkhal - Casa Tél: 0522 187 01 68
DR. ABOUSSAID - Pédiatre - Tél: 0522 17 04 7068	14/01/2020	53,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		00000000 00000000 35533411 11433553	G	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	B			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

EL ADLONI

OTLONI

Serié

Casablanca, le 14.07.2020

Tot: 1000 Pnyt  
 53.30 2 2 2 x 10 ml 2 fl. -  
 2 2 2 1 - ml 2 fl. -  
 -  
 -



Josacim 500 Pnyt

2 2 2 2 - ml 2  
 2 x 10 ml 2 fl. -  
 -



شارع اخليل رقم 328 - حي مولاي عبدالله عين الشق  
 DR. ABOUSSAAD  
 N° 328 Hay Moulay Abdellah Ain Chok  
 Tél. : 05 22 87 01 68 - E-mail : naboussaad@yahoo.fr

Boulevard Al Khalil N° 328, Hay Moulay Abdellah Ain Chok  
 Tél. : 05 22 87 01 68 - E-mail : naboussaad@yahoo.fr

D<sup>r</sup>cteur ABOUSSAAD Noureddine  
Spécialiste en Pédiatrie

الدكتور أبو سعد نور الدين  
اختصاصي في طب الأطفال

EL ADLAN;  
Othmane  
Saïd  
-

Casablanca, le : 73 Janv - 2020



28,00

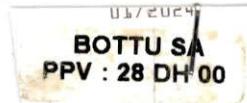
Stodal Rinse

5 ml 3 x 1



28,50

21/01/21 2 j.m.



LOT 180803  
EXP 04/21  
PPV 21.50 DH

LOT 171916  
EXP 10/20  
PPV 21.50 DH

Coprotrol 250

89,90



21/01/21 x 2

Rhinim-Tey

3 x 1/6

79,50

Otoasan

21/01/21 x 1/6



218,90

شارع الخليل رقم 328 - حي مولاي عبدالله عين الشق

Boulevard Al Khalil N° 328, Hay Moulay Abdellah Ain Chokh

Tél. : 05 22 87 01 68 - E-mail : naboussaad@yahoo.fr

