

# 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.

## **Biologie 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.

## **Education :**

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.

## **Thérapeutique :**

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.

**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

**Maladie**

**Dentaire**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 05467 Société :

**Actif**  **Pensionné(e)**  **Autre** :

Nom & Prénom : S.E.I.T.N.A.Z.I Nouzha

Date de naissance : 26/10/1954

Adresse : Dr. doct s'ylmane Résidence Taqhyat n° 4  
Casablanca

Tél. : 06 48 96 93 53 Total des frais engagés : 920,00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2020

Nom et prénom du malade : Schouaoui Nouzha Age :

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : HTA, Bronchite, hypertension

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 : 17/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : Jeyhun

## 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
12/05	CHIR	18	150,00	
13/05				
14/05/20				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout Casablanca - Tél. 05 22 29 35 64</p>	17.05.2020	710,00

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		AM	PC	IM	IV	
				6172		60.40

## 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 radioographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelouahed EL HAÏTÉ

Médecine Générale Et D'urgence

Echographie

Electrocardiogramme - Circoncision

Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحيطي

الطب العام والمستعجلات

الفحص بالصدى

التخطيط القلبي - الختانة

الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 12.05.2020 الدار البيضاء، في

Sehnaoui Noura

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bauer S +

(237,00 x 2) cardioaspirine N-L (5)

1 g (

(139,20) Alerex 300 (5)

1 g (

(48,00) Neochar 1g (10 x 2) (5)

1 g (

(21,20) polydexta (10 x 2) (5)

1 g (

(55,70) colistine (10 x 2) (5)

1 g (

(97,60) Novo 10 (10 x 2) (5)

1 g (

(143,60) Orokren 200 (10 x 2) (5)

1 g (

(30,20) Duxel (10 x 2) (5)

1 g (

(69,90) Floxapen 50 (10 x 2) (5)

1 g (

Pharmacie Lahraouiye

ZEMMAMA Nadia

Avenue du Phare - Résidence Taghazout

Casablanca - Tel: 05 22 29 35 64

En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01 حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

PPV 139,20 /  
LOT 5764  
PER 10-21

P.P.V. : 88DH00

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

97,60 /

LOT 0030  
PER 10 18

PPV 55,70 DH

21,00

LOT 0030  
PER 10 18