

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## cique :

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.

## ntaire :

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

## Déclaration de Maladie : N° P19-0022072

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7172 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LACHANI Ahmed Date de naissance : 25/03/58

Adresse : Sidi Othmane B. Bloc 4 N° 83 Casablanca

Tél. : 0661367742 Total des frais engagés : 647,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Docteur El Mostafa DAHLOUI**

Médecine Générale - Médecin du Sport

120, Bloc 58 Bd 10 Mars

Sidi Othmane - CASABLANCA

Date de consultation : 10/10/2019 / 06 60 55 36 09

Nom et prénom du malade : JAMIL Achia Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie de la chaux grise

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 : 10/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : A. Achia

#### **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
10/07/2020	Médecine Générale - CASABLANCA	01 x 150,00	600,00	Docteur El Mostafa BAILI Médecine Générale - CASABLANCA
10/07/2020	Ottoman - Bd 10 Mars	01 x 150,00	600,00	Docteur El Mostafa BAILI Médecine Générale - CASABLANCA

#### **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 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

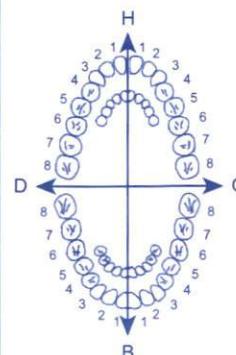
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.EL Mostafa BAHLOU

Médecine Générale

Médecine du Sport, Echographie Générale

Expertise Médicale

الدكتور مصطفى البهليوي

الطب العام

الطب الرياضي ,الفحص بالصدى

خبير ملحق لدى المحاكم

Casablanca, le ..... 10/07/2020 ..... الدار البيضاء في :

M. Jamil Arch

Docteur El Mostafa BAHLOU  
Médecine Générale - Médecin du Sport

120, Bloc 58 Bd 10 Mars  
Sidi Othmane - CASABLANCA  
Tél: 05 22 59 98 19 / 06 60 55 36 09

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa  
229, Avenue 10 Mars  
Sidi Othman  
Tél.: 05 22 37 13 86  
ICE: 001788829999051

-Dazey

29/5/2020



4780

PPV:  
EXP:  
Lot N°:

47,80

Docteur El Mostafa BAHLOU  
Médecine Générale - Médecin du Sport  
120, Bloc 58 Bd 10 Mars  
Sidi Othmane - CASABLANCA  
Tél: 05 22 59 98 19 / 06 60 55 36 09

شارع 10 مارس بلوك 58 رقم 120 الطابق الأول - سيدى عثمان - الدار البيضاء - المحمول : 06 61 04 70 75  
BD 10 Mars BLOC 58 N°120 ,1<sup>er</sup> Etage -Sidi Othmane -Casablanca -Gsm 0661 04 70 75