

# 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.

## 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.

## Prothèse et Traitement :

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.

N° P19- 063008

Maladie

Dentaire

N°D:  
34544

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3220

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAKDID MUSTAPHA

Date de naissance :

1-1-1945

Adresse : lot Sidi Abderrahmane Rue 40 N° 22 ou 17

Tél. : 06 62 24 73 18 Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE 091076893

Date de consultation : 22/07/2020

Nom et prénom du malade : MUSTAPHA BAKDID

Age : 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 23/07/2020

### 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
21/07 2020	G		200 DHS	DR HASSI RACHID Médecine Dentaire Av Qued Tansit 10 300 Tél : 05 27 10 300

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUTANE Groupe I. Rue 154 N° 2375 El Oufra - Casablanca Tél : 05 22 89 09 63 I.C.E : 00050024600026	22/07/2020	278,70 DH

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

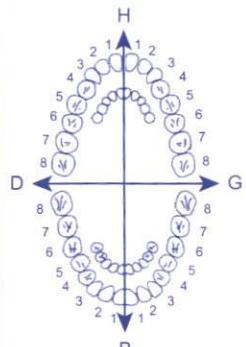
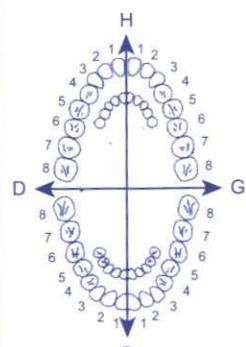
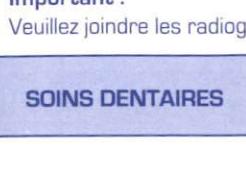
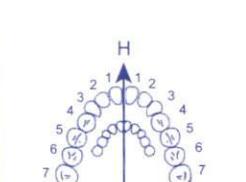
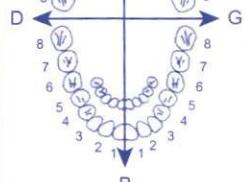
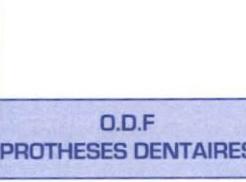
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

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

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

# Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa – CASABLANCA

Tél. : 0527 19 43 96

الدكتور الحرishi رشيد  
الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة (E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0527 19 43 96

Casablanca, le . 22/10/2020

MUSTAPHA

125,60

(17) BIPRETENAX 5mg (186)

1cp/j.  
99,00

(27) COSTAL 20mg

1 cp/j.

56,10

(186)

(39) CARDENCIER 2,5 (186)

228,70 1cp/j.

الدكتور الحرishi رشيد  
Dr. HRICHI Rachid

Medecine Generale  
295, Av Oued Tansift Cite El Oulfa  
Casablanca - Tel : 05 27 19 43 96

BAKEDRII  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casablanca - Tel : 05 27 19 43 96

PHARMACIE SOUFIANE  
Groupe K, Rue 154  
EL Oulfa - Casablanca  
Tel : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 000500246000026

125,60

LOT : 191898  
UT AV : 12/2022  
PPV:99,00 DH

PPV (DH) : LOT N° :



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 54,10 DH

7662160238

PHARMACIE SOUFLANE  
Groupe K, Rue 154 N° 23/25  
EL Oufra - Casablanca  
Tél. : 05 22 89 09 63  
I.C.E : 000500246000026