

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

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

ND.35854

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02470 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : OMAR AMINATA

Date de naissance :

Adresse : 150 Rue Abou Zaid Dadousen

MAARIF CASA

Tél. : 0649091568 Total des frais engagés : 122,60 Dhs

06453681

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél. : 05 22 78 60

Date de consultation : 25/7/2020

Nom et prénom du malade : KASSÉD ABDELOUAHED Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : 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 : CASA Le : 06/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
25/05/2020	Consultation	01	200,00	Docteur ZAKIA BRAHIM Médecine Générale 70, Rue de Normandie Maârif Casablanca - Tel: 05 22 25 50 32

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAHRIR OUTIET RACHID 129, Bis Rue Oussama Bnou Zaid Casablanca - Tel: 05 22 25 34 44	25/05/2020	922,60

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

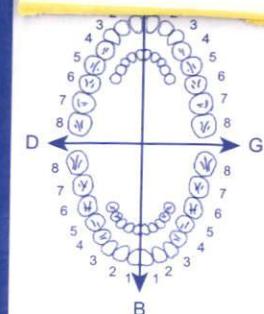
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

LOT C969663D.7  
UT AV 07 2021  
PPV 111.00 DH

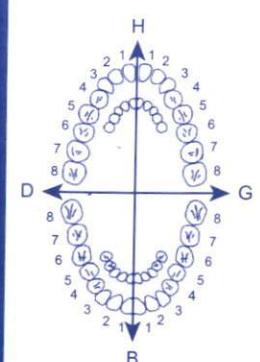
LOT C953171G.7  
AV 05 2021  
111.00 DH

LOT C969663D.3  
UT AV 07 2021  
PPV 111.00 DH

C953171G.3  
AV 05 2021  
111.00 DH



### 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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Q	01	200,00	Docteur ZAHANOUTI Brahim Médecin Général 70, Rue de Normandie Maroc Casablanca - Tel: 05 22 25 59 52

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien Fourneau DUTTEI Rachid Oussama Braou Zaid a - Tel: 05 22 25 34 41	Date	Montant de la Facture
	26/07/20	922,60
	20/07/20	

### ANALYSES - RADIographies

Signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

LOT C969663D.7

UT AV 07 2021

PPV 111.00 DH

LOT C953171G.7

UT AV 05 2021

PPV 111.00 DH

LOT C969663D.3

UT AV 07 2021

PPV 111.00 DH

C953171G.3

UT AV 05 2021

PPV 111.00 DH

125,00

125,00

125,00

190550  
032022  
107.60

190201  
012022  
107.60

COEFICIENT  
TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

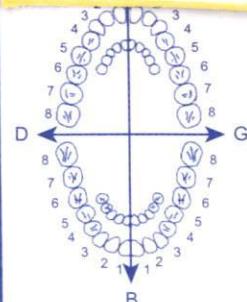
FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

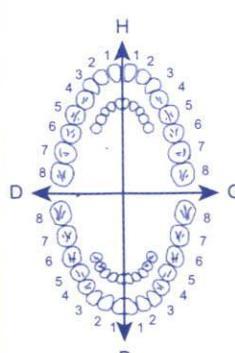


### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

B



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Bordeaux

MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif

CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التكناوتي

خريج كلية الطب ببوردو

الطب العام

70، زنقة نورماندي - المعاري

الدار البيضاء - الهاتف، 05 22 25 59 32

Casablanca, le

25 Juillet 2020

الدار البيضاء، في

Mr Kased Abdellahes

~~110,00 X 04~~  
~~440,00~~ HUMALOG Mix 25 4B  
125,00 x 15 units le mat 15 units le so  
~~375,00~~ O Amarel Enj / 500 3B  
107,60 x 2 STAGID 2B  
215,20 x 2 x 21  
Traitement de 03 mois

922,60

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 59 32

Pharmacie du Jura  
TAHRI JOUTEI Rachid  
109, Bis Rue Oussama Benou Zaid  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 34 41