

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## armacie :

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.

## ique :

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.

## taire :

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.

## adie 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.

RAS : 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

Optique 38411

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7804

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Reformé

Nom & Prénom : BELAHSEN IMANE

Date de naissance : 04-01-1968

Adresse : 8, Rue de La Réunion - Résidence NEZHA... 1<sup>e</sup> ETG - APT. 1  
CABABLANCA - 20040

Tél. : 0663141455

Total des frais engagés : 1045,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2020

Nom et prénom du malade : BELAHSEN IMANE

Age : 52 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Garcinome mammaire

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 : 02/07/2020

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
02/7/20	Cs.		300,00	Dr M. EL MORCHID Radio - Oncologue INP : 091058651 Centre Al Kindy - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZIRAOUI Dr. ERICHI Maria 236, Bd. Zighoud N° 16 - Casablanca T 6107 00 88 90 19	21/7/20	745,80

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 canalaire, 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
				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'EXE

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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



مركز العلاج الكندي  
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS IN MIRRORS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE  
CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونيات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكمياني الباطني - الإستشفاء

**Dr M. EL MORCHID**  
Radio - Optic

دكتوره مالحة ايتونس INP 09105656

Docteur MELHA AIT MOHAMED BOURHIM  
Fam Kinsey : Casablanca

العنوان: العلامة الإسلامية

دیاریه في العلاج بالرشع  
RADIO-ONCOLOGUE

RADIO-ONCOLOGUE

CASABLANCA, LE 02/7/20

Hme Belahssen Imane

124.30

TANOXIFENE 20 mg  
up to  
up to

S.V

ht de Omais

T = +45.80

PHARMACIE ZIRAOUI  
Dr. BRICHI Maria  
236, Bd. Zraoui N° 13 - Casablanca  
Tél: 07 00 89 90 19

Br M. EL MORCHID  
Radio-oncologue  
INP : 091058651  
Centre Al Kindy - Casablanca

تامو كسيفين جت<sup>®</sup> 20 ملخ

عن طريق الفم

30 قرحا

EC 5 H2O  
MgO 4%  
NaOH 1.0%  
CaCO<sub>3</sub> 0.1%  
HCl 0.04%  
H<sub>2</sub>O 99.5%



تامو كسيفين جت<sup>®</sup> 20 ملخ

عن طريق الفم

30 قرحا

EC 5 H2O  
MgO 4%  
NaOH 1.0%  
CaCO<sub>3</sub> 0.1%  
HCl 0.04%  
H<sub>2</sub>O 99.5%



تامو كسيفين جت<sup>®</sup> 20 ملخ

عن طريق الفم

30 قرحا

EC 5 H2O  
MgO 4%  
NaOH 1.0%  
CaCO<sub>3</sub> 0.1%  
HCl 0.04%  
H<sub>2</sub>O 99.5%



٢٠١٣

الفم طريق عن

٣٠



تامو كسيفين جت<sup>®</sup> 20 ملخ

عن طريق الفم

30 قرحا

EC 5 H2O  
MgO 4%  
NaOH 1.0%  
CaCO<sub>3</sub> 0.1%  
HCl 0.04%  
H<sub>2</sub>O 99.5%



تامو كسيفين جت<sup>®</sup> 20 ملخ

عن طريق الفم

30 قرحا

0.05 mg H2O<sub>2</sub>  
0.04% v/v  
0.1 ml  
250 mg  
100 mg

