

# 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.

## ue :

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.

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0040339

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00722

Société : RAM 38383

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 16.11.1 Said

Date de naissance : 01-12-1949

Adresse : Résidence Ouled Ziane appart 15  
Imm H Casab

Tél. : 0659808360 Total des frais engagés : 11276,50 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Jr. A. EL KHALIDY  
NEUROLOGUE  
Résidence Les Fleurs  
59, Bd. Zerkouni-Casa

MUPRAS

02 SEP. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 19/08/2020  
Nom et prénom du malade : Iili Said

Age : 75

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Parkinson

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 Haouz

Le : 25/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

**NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

**NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

19 Aout 2020

**PHARMACIE**  
RHAZOLIANE S.A.D.I.A.E.P.  
28, Centre Commercial Cite Ouleutzane  
Casablanca  
Tel: 0522 62 55 15

**NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

30004

J.F. A. F. EL KHALIDY  
NEUROLOGUE  
Residence Les Fleur-  
59 Bd. Zerktouni-Casa

**NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

19/08/20

10936,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

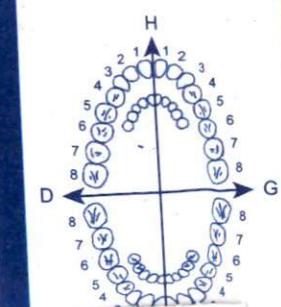
Date des  
Soins

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé  
des Honoraires

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH

COEFFICIENT  
DES TRAITEMENTS

MONTANT  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

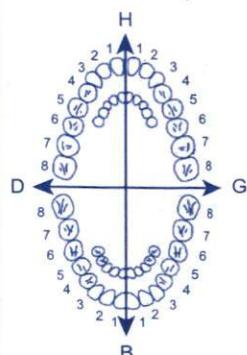
STALEVO 50/12,5/200 mg  
Boîte  
PPV : 321,00 DH

MONTANT  
DES SOINS

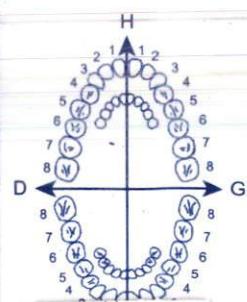
DATE DU  
DEVIS

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg  
PPV : 321,00 DH  
© NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg  
B  
COEFFICIENT  
DES TRAVAIL

MONTANT  
DES SOINS  
© NOVARTIS

DEBUT  
D'EXECUTION  
STALEVO 50/12,5/200 mg  
Bx

FIN  
D'EXEC  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg  
C  
COEFFICIENT  
DES TRAVA  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH

MONTANT  
DES SOIN  
Boîte  
© NOVARTIS

DATE DU  
DEVIS  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg  
B  
STALEVO 50/12,5/200 mg  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg  
B  
STALEVO 50/12,5/200 mg  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg  
B  
STALEVO 50/12,5/200 mg  
© NOVARTIS  
PPV : 321,00 DH



STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte



PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte



PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte



PPV : 321,00 DH

Boîte

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte



PPV : 321,00 DH