

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

## Informations 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.

## Biologie 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.

## 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.

## Dentaire :

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 caractère 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : FB64 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MENNOUI AMINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : 0hs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/09/2020

Nom et prénom du malade : BENNTS KAROUTON Age : 39

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie

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 : 29/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : M. BENNTS

## **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
26/09/2020	CS		300 DH	Dr Chira Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Méridies Métaboliques Chiria MAMOUDI Espace Boujdir 223 70 71 Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Méridies Métaboliques Mme Chiria MAMOUDI 223 70 71
28/09/2020	a	G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>DAUSSI</b> Pharmacie Bourg-Rochefort 10 Rue de la République 76522 Bourg-en-Bresse Cedex Tél : 04 75 22 38 94	28/09/2020	466,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

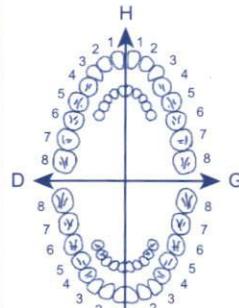
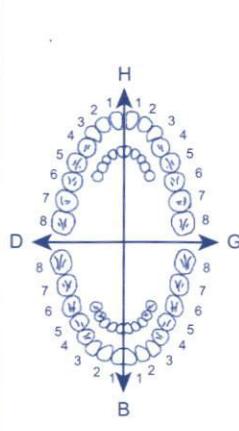
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">G</td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">B</td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: center;"> </td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="text-align: center;"> </td><td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000		00000000		00000000		35533411		11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
	00000000		00000000																	
	35533411		11433553																	
	<p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

**Dr. Ghita MAMOU**

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goître  
Troubles de la croissance et de la puberté  
Pathologies surrénauliennes et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

أمراض الأيض وطب التغذية

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة

الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 28/09/2020.

Nom : Ame Bennis Kaoutar

45,80 x 2 .

Cortancyl 20 mg . S.V.

240 / 5 J x 5 J

puis 140 / 2 J x 5 J

puis 140 / 5 J x 5 J

puis 1/2 40 / 5 J x 10 J

puis Cortancyl 5 mg .

140 / 5 J x 10 J

36,00 x 2 .

Cort 500

140 / 5

45,80

45,80

BOTTU SA  
PPV : 36DH00

BOTTU SA  
PPV : 36DH00  
PER: 03/22  
LOT: 9031047

24,80

Pharmacie DAOUSSI  
Boulevard Rouchid  
38, Km. Al Bahr Alia  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tel: 0522 36 38 94

**Dr. Ghita MAMOU**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Métabolique et Nutrition  
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Espace N° 19  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

فضاء الرودانى . 230 شارع الرودانى (طريق الجديدة سابقا) - الطابق الرابع - رقم 19 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 70 71

Espace Roudani. 230 Bd Roudani (ex Route d'El Jadida) - 4<sup>eme</sup> étage - N° 19 - Casablanca - Tél.: 05 22 23 70 71

GSM : 0678 93 68 96 - E-mail : mamoughita@gmail.com

LOT : M0329  
PER : 07/2021  
PPU: 139,00 DH

139,00  
Ineso 20 

1 gell / J

49,60 x 2.

D cane forte 

1 amp / mrs & 6 mrs

41,80

Autocaedyl 40 

1/2 rep x 2 J x 1 can

pds 1/2 cp / J

466,40

Dr. Ghita MAMOU  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
Nutrition  
Espace Roudani 236 c. 10<sup>e</sup> étage N° 19  
Casablanca - Tel. +212 33 70 71



PPV: 49,60 DH  
LOT: 20C02  
EXP: 03/2023

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023