

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

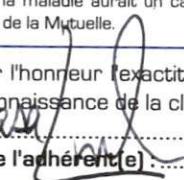
Matricule :	8512	Société :	47286
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Koun Zohanan	
Date de naissance :		06/07/50	
Adresse :		Casa	
Tél. :		06 61 41 41 11	
Total des frais engagés : 14820 Dhs			

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	15/09/2020	Age :	60
Nom et prénom du malade :	Koun Zohanan		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Vertiges - 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 07/11/2020

### 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
15/9/20	C3		200,00	DR LABIAL ALLAL Gastro - Endocrinologue 58, Bd. d'Anfa Casablanca Tél: 05 22 94 37 45 / 37 47 Fax: 05 22 94 37 47

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYNAK AGUERDACH RA Quartier Val Fleuri 3 Bis Rue R Mugren Tel/Fax: 0522 99 69 21	18/09/2020	1282,00

### 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	
						690

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la nature des soins.

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ  
30 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00

ES  
la nature des soins.

6 118001 183340

iliaires, ainsi que le bilan

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ  
30 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00

EFFICIENT  
TRA

6 118001 183340  
NTAN  
SOINS

45,1

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ  
30 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00

JT  
ECUTIO

6 118001 183340  
PPV  
PER  
LOT

45,1

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ  
30 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00

TON

6 118001 183340  
PPV:1  
PER:0  
LOT:G

45,1

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ  
30 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00

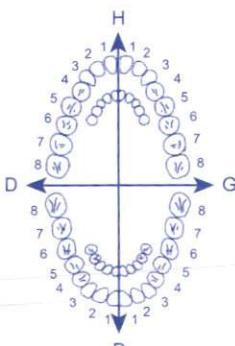
JTS  
VS

6 118001 183340  
PPV:1  
PER:0  
LOT:G

45,1

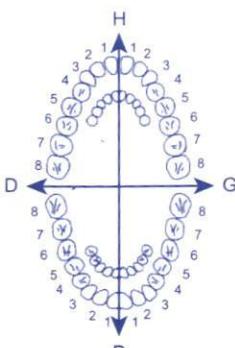
### SOINS DENTAIRES

Dents  
Traité



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMIN  
N



[Créatio  
Fonctionnel, Théra

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

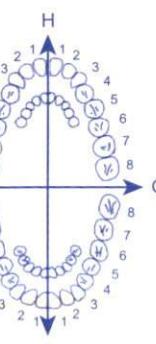
PPV:14  
PER:04  
LOT:I19  
PPV:14DH  
PER:02/2  
LOT:J369

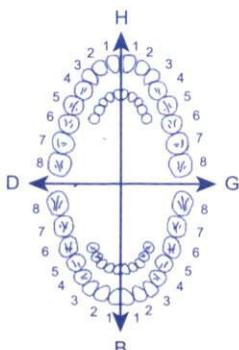
RELI

Le praticien est prié de préciser la c

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en

SOINS DENTAIRES		Dents Traité
		
728860		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRESDETERMIN  
N2E  
DC  
3E[Créatio  
Fonctionnel, Théra

ES

a nature des soins.

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 ملغ

30 comprimés 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

Barcode

6 118001 183340

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 ملغ

30 comprimés 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

Barcode

6 118001 183340

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 ملغ

30 comprimés 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

Barcode

6 118001 183340

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 ملغ

30 comprimés 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

Barcode

6 118001 183340

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 ملغ

30 comprimés 30 قرص

VTE : MA - PPV : 51DH00

Barcode

6 118001 183340

DATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTIONEFFICIENT  
TRAVTAN  
SOINSJT  
ECUTION

TION

PPV: 14DH00  
PER: 04/22  
LOT: I906PPV: 14DH00  
PER: 07/20  
LOT: G1578PPV: 14DH00  
PER: 04/22  
LOT: I906PPV: 14DH00  
PER: 07/20  
LOT: J365PPV: 14DH00  
PER: 04/22  
LOT: I906PPV: 14DH00  
PER: 02/23  
LOT: J365PPV: 14DH00  
PER: 04/22  
LOT: I906PPV: 14DH00  
PER: 07/22  
LOT: I1840

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIE

# Professeur LABIAD ALLAL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
ENDOSCOPIE - PROCTOLOGIE

# الأستاذ لبيض علال

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
التنظير الداخلي

بالموعد  
توقيت مستمر

SUR RENDEZ - VOUS  
Horaire continu

Cabinet  
Gastro-Entérologie  
Hépatologie  
Gastro-Endoscopie

Casablanca, le :

15/09/20 الدار البيضاء، في

Kaum Mohamed

~~15,00~~ - Glucophage S.V 850 45,20  
~~15,00~~ ~~225,00~~

~~51,00~~ ~~255,00~~ - 3 gél. Tangerine S.V 225,00

~~14,00~~ ~~112,00~~ - 2 gél. Doliprane 1000 0 255,00

~~150,00~~ - 2 gél. Glucomètre + Bonbonnées 100 x 1150

Traitement de 3 mois

PR LABIAD ALLAL  
Gastro-Entérologie  
158, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél : 05 22 94 37 45 /  
Fax : 05 22 94 37 47

PHARMACIE AYMANE  
AGUEDACH KAMAL  
1er étage, Val Fleuri 3 bis, Rue Hend  
El Ghazouani, Casablanca  
Tél : 0522 99 60 21  
Fax : 0522 99 60 21

05 22 94 37 47 - الهاتف : 05 22 94 37 45 - الفاكس : 158  
158, Boulevard d'Anfa - Casablanca - Tél : 05 22 94 37 45 - Fax : 05 22 94 37 47

# ESPACE PARA ET DIABETE ROUDANI, SARL

client :  
KOUN MOHAMED

FACTURE	DATE
KM42/20	18/09/2020

Désignation	Qté	Prix Net	Total TTC
BANDETTES	3	180,00	540,00
GLUCOMETRE	1	150,00	150,00

ESPACE PARA ET DIABETE  
13, Rue Ahmed Al Majjati, Résidence les Alpes, Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 99 28 79 / 0666 78 74 02 / 0660 12 74 00

HT	T.V.A 20%	total
		690,00

13, Rue Ahmed Al Majjati, Résidence les Alpes, Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 99 28 79 / 0666 78 74 02 / 0660 12 74 00

Patente : 35775341 - RC : 286381 - IF : 14451958