

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

## Conditions 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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 :

mois.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ○ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ○ 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.

N° W19-555449

4896

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308

Société : R.A. 17

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougaddou

Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Afardaous App. 7 FHD 8 N° loge 2 ouelka  
casablanca

Tél. : 060 214 676 56

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR EL KABLI H.  
MEDECINE INTERNE  
Clinique MERS SULTAN  
MUPRAS

Date de consultation :

22 / 7 / 2020

Nom et prénom du malade :

Bougaddou

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Polyarthrite rhumatoïde

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 : 09 / 07 / 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
27/07/2016	C 3		300 H	INP : 1091631886H <b>PROFESSEUR EL KABIR</b> <b>MÉDECINE INTERNE</b> <b>MERS SULTAN</b>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22 07 2020	942,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'opération.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'enseignement  
supérieur  
Médecine Interne

# الاستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي  
الطب الباطني

Casablanca, Le: 22 / 02 / 20 الدار البيضاء في

- Mme BOUCADOU Fatima  
158, 3<sup>rd</sup> floor 14/1 x 3m  
1) Methylacetate 25 016 cc en flacon  
26, 20 x 31 m  
2) Arfol 5 S. V. sur sine x 3m  
22, 80 + 2  
4) Cortamyl 5 14/5. 112/1 x 3m  
42, 20  
5) Collifix M. 14/1 x 3m  
35, 1 pr  
6) Hydroxytaine 16 S. V. 14 a 90  
14000 2 + 99 14 a 130  
7) Oldes 14/1 x 1m  
8) Carbofurb 14 x 3/1 Armé neuf  
79, 5 =

942, 30  
R.P. } mn

PROFESSEUR EL KABLI H

MEDECINE INTERNISTIQUE  
clinique MERS SULTAN

LOT : 191564  
PER : 04-2022  
PPV : 140.00DH

LOT : 191564  
PER : 04-2022  
PPV : 140.00DH

22.80

LOT 191738  
EXP 07/2022  
PPV 99.00DH

ACFOL®  
e folique / Comprimés

LOT : 14220006  
PER : 03/2024  
PPV : 26.20 DH

**forta**

Maphar  
 Km 10, Route Côtier 111.  
 QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Hydrocortisone 10mg b/25 cl  
 P.P.V : 35,10 DH



6 118001 182909

comprimé sécable.

Forme pharmaceutique

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1  
 Ain sebaa Casablanca

Aprovel 150 mg, cp b 28  
 P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

ATTENTION :

Lot : 190737  
 À consommer de préférence avant le :

11/2024

PPV: 79,50 DH

AVANT LE

Prévenir l'effet de ma l'intestin

Km 10, Route Côtier 111.

QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Methotrexate biolim25mg/ml  
 ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



42,20

anofi aventis

### IU MEDICAMENT



6 118001 182909

Km 10, Route Côtier 111.  
 QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Hydrocortisone 10mg b/25 cl

aphar Km 10, Route Côtier 111.

QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate biolim25mg/ml

ai b1 mv

P.V : 47,10 DH



6 118001 181605

har

Km 10, Route Côtier 111.

QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate biolim25mg/ml

ai b1 mv

P.V : 47,10 DH



6 118001 181605

ion récente, en cas d'ulcère digestif, chirurgicale récente au cours de térielle, d'infection (ne