

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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.

## 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.

## ntaire :

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 de la mutuelle.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 062818

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Doukkali Laila

Date de naissance :

Adresse : Rabat

Tél : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AL HAJI MOUMY O.  
Endocrinologue - Maladies métaboliques  
DIABETE - OBESITE - CHOLESTEROL  
31, Groupe Argane - 1<sup>er</sup> étage - Cascadum Rabat  
Tél : 05 37 75 83 78

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : Doukkali Laila Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DAI

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-062818

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes : 11-11-2020

Nature des Actes : Endocrinologie - Maladies métaboliques

Montant détaillé des Honoraires : 100

Coefficient : 250

Cachet et signature du Médecin : Docteur AL HALABI-MOUMY O.

Attestant le Paiement des Actes

1- Groupe Argane - 1<sup>er</sup> étage Tokaddoum Rabat

Tél : 05 37 75 83 78

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur : Pharmacie LES ULLES

Date : 11-11-2020

Montant de la Facture : 15,40

Dr. Nabila FSIHI

INPE : 14000-0052

Tél : 0537 75 62 73 / 0537 63 95 80

**ANALYSE**

Cachet et signature du Laboratoire : 6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V. : 437,00 DH

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

des des

du Praticien

ins

AM

PC

IM

PPV 40 DH 00

PER 06 / 22

LOT J 1949

40,00

PPV 40 DH 00

PER 06 / 22

LOT J 1949

40,00

PPV 40 DH 00

PER 06 / 22

LOT J 1949

40,00

**VOLET ADHERENT**

8183

0 mg PPV: 113 DH 70

2 ملغ

الجرعة

إلى الداخل

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D 00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AL HALABI-MOUMY O.

Spécialiste

Endocrinologie - Maladies Métaboliques

DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL

الدكتورة الحلبي المومي أمية

اختصاصية

أمراض الغدد - السكري

السمنة والكوليسترول

العمل بالدوام المستمر

Rabat, le 14/05/2020  
Dr. AL HALABI-MOUMY O.  
Endocrinologie - Maladies métaboliques  
DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL  
31, Groupe Argane - 1<sup>er</sup> étage Takaddoum Rabat  
Tél : 05 37 75 83 78

الرباط، في

Souk Kallila

113,70

2mc.phex 20

437,00

3 Jaumet 50/1000

40,00

3 flemaz

- polynex 1

12,00

3 Vas tanel

15,00

Tél : 0537 75 83 73 / 0537 63 95

INPE : 102040052

Dr. Al Halabi-Moumy O.

Pharmacie Les Lilas

2373,00

1415-j pdt 3

1422-j pdt 3 -

1415-j pdt 3 -

14 22-j pdt 3 -

35

1422-j pdt 3 -

Docteur AL HALABI-MOUMY O.  
Endocrinologie - Maladies métaboliques  
DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL  
31, Groupe Argane - 1<sup>er</sup> étage Takaddoum Rabat  
Tél : 05 37 75 83 78

INPE : 10200798105 37 75 83 78

31، مجموعة أركان، الطابق الأول، التقدم - الرباط - الهاتف : 05 37 75 83 78

31, Groupe Argana, 1er étage, Takaddoum - Rabat - Tél. : 05 37 75 83 78