

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

50460

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00233 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MATAZI RADIA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : LOT. Des Bases 1, E10 CIL casablanca

Tél. : 06 72 54 33 59 Total des frais engagés : 844,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. SADIK Fouzia**  
Médecin  
104, Rue Mimouza Hay Erraha  
tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : 03 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : MATAZI RADIA Age : 68

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie articulaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 18 DEC. 2020

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 à caractère personnel.

Fait à : ACCUEIL Le : 1/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : MUPRAS

## 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
05 Nov 2020	7CL	01	200,00	Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
03/01/2022	644,80	 <b>PHARMACIE LONGCHAMP</b> <b>RABIA TALIBENLAMLIH</b> <b>14-01-2022 C.I. - CASA</b> <b>644,80 22 36 47 91</b>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'antécédent et l'indiquer la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22 36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - برسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

PHARMACIE LONGCHAMP  
RAJAA TAZI BENLAMLIH  
Rue Toulouze C.M - Casab  
Tél. : 05 22 36.58.91

03 NOV. 2020

الدار البيضاء ، في : Casablanca, le :

Mme. MATAZI Ep KREIM RADIA

56,60  Difrosténe 101

GAPREX® 25 mg  
60 Gélules

LOT 207154 EXP.06/23  
PPV:109DH20

109,20  Gaprex 25mg 61.13  
1 gell 2f

COLTRAMYL 4 MG  
CR B12

49,40  Coltramy  
2 gr 2 fgs

49,40

194,60  Noporoze  
2 g 10 sachets

NOPOROSE® 35 mg  
4 comprimés pelliculés

LOT 204808 EXP 04/24  
PPV:194DH60

96,00  Top 101 semaine  
Belmazol

DONA® 1500 mg  
Poudre pour solution orale  
Boîte de 30 sachets

139,00  Dinal (Galacto)  
1 gr  
facile

Lot: 1901105  
EXP: 02-2022  
PPV: 139,00 DH

PHARMACIE LONGCHAMP  
Rue TAZI BENLAMLIH  
Casablanca - Tél. : 05 22 36.58.91

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

811 800115 013 7  
IPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V : 56,60 DH  
MM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura