

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

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



## Declaration de Maladie

N° W19-592956

50588

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12925 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : MADRIN SOUBAR ABDELMOUCHIT

Date de naissance : 24/07/1989

Adresse : 156 Bd la grande C8 A7 Cas

Tél : 0650871509 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/12/20

Nom et prénom du malade : Nassir Soubar ghoh Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : fièvre anorexie

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 01/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
2/12/2022	CR		250	INF : 09/10/91/1953 Dr. Mohamed KARAKI PEDIATRE 34, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél: 0522 27 47 91 / 20 68 28

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL s.r.l. A.U. Angle Bd. Zerkouni Et Rue D'Agadir Casablanca	21/12/2022	842.60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

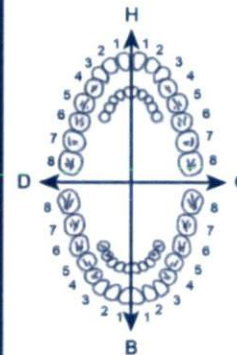
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

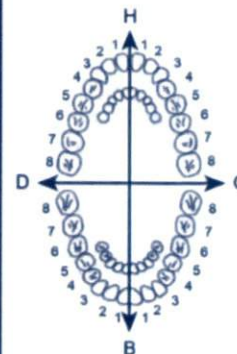
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

# Docteur Mohamed Laraki

Ancien enseignant au Centre  
Hospitalier Universitaire

**SPECIALISTE PEDIATRE**

Allergologie Pédiatrique

34, Bd Zerktouni - Casablanca

Tél. : C : 05.22.27.47.91 / 05.22.20.08.28

Sur Rendez-vous



# الدكتور محمد الحراقي

طبيب سابقا بالمركز

الصحي الجامعي

اختصاصي في أمراض الأطفال

مرض الربو للأطفال

34، شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

هاتف العيادة : 05.22.20.08.28 / 05.22.27.47.91

بالموعد

ID : 644410

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 325,00 DH

118001 140718

Casablanca, le 2.12.20 في الدار البيضاء،

Nabir Soubai ghah

13.00

Stenagyl 15H

PHARMACIE DE L'HOPITAL - Ain El Aouda  
Angle bd Zerktouni Et Rue D'Agadir  
Casablanca

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 496,00 DH  
ID : 644416R2  
118001 142392

8.60

1/2 amp - 12h

Deprave 60

DATE : 19/12/20  
POT : 102320  
C : 13.000014

321.00

Infernix Hexa I

496.00

Synflorix I

Dr. Mohamed LARAKI  
PEDIATRE  
34, Bd Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05.22.27.47.91 / 20.08.28

Le Docteur assure les urgences à la Clinique : ATFAL

842.60

Spical Sir  
1/21/07, 1/21/07  
1/21/07, 6/21/07

15,

Dr. Mohamed LARAKI  
PEDIATRE  
34, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tel: 0522 27 47 91 / 20 08 28