

# 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.

## Diologie 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

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- 045878

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : R.A.M. 50634

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KERDOUN MOHAMMED

Date de naissance : 12-06-63

Adresse : KERDOUN.9 @ GMAIL.COM

Tél. : 0661193876 Total des frais engagés : 1062,00 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/Novembre/2020

Nom et prénom du malade : KERDOUN MOHAMMED

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Glaucome chronique

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 : 20/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
18/11/2020	CS		320 dh	DR. RACHID Ophtalmologiste Annie Rue Med Bahi et Rue des Palmiers - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE RIZK ALAMI SALOUA EN PHARMACIE Place Haj Ahmed Mekouar Rés. Karim IN SEBAK CASABLANCA Tél: 022 35 25 20	18/11/2020	762,00

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est ~~obligé~~ 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CLINIQUE AL MADINA**  
 Centre Ophtalmologie  
**Docteur Rachid ZAFAD**  
 Ophtalmologiste  
 Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VII  
 Chirurgie Vitréo - rétinienne



**مصحة المدينة**  
 مركز أمراض وجراحة العيون  
**الدكتور رشيد زفاض**  
 اختصاصي في طب العيون  
 خريج كلية الطب بباريس  
 جراحة الجسم الزجاجي والشبكي

## ORDONNANCE

18 novembre 2020

**Mr. KERDOUN Mohammed**

### 1/ XALATAN COLLYRE

1 goutte par jour le soir à 21h, 3 Mois

LOT/EXP.:  
 CW4840  
 Y45043  
 05/2022  
 PPV 127DH00

LOT/EXP.:  
 CW4840  
 Y45043  
 05/2022  
 PPV 127DH00

LOT/EXP.:  
 CW4840  
 Y45043  
 05/2022  
 PPV 127DH00

LOT/EXP.:  
 DD8167  
 CN8682  
 07/2022  
 PPV 127DH00

**PHARMACIE RIZK**  
 L'ALAMIE DR ENRHA LOU  
 S Place H. M. Mokhtar  
 AIN SEBAK - CASABLANCA  
 Tél: 022.35.85.20

LOT/EXP.:  
 DD8167  
 CN8682  
 07/2022  
 PPV 127DH00

**DR RACHID ZAFAD**  
 Ophtalmologiste  
 Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard  
 Quartier palmiers - CASABLANCA