

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## armacie :

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.

## entaire :

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.

## aladie 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1273 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MANSOUR Ahmed

Date de naissance : 21/01/49

Adresse : Lissafha lot Aga Al-Lâïne N°46 Casab

Tél. : 0669113067 Total des frais engagés : 150 + 298,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur EL JABIRI M'hamed  
Mccechi Généraliste  
N° 119 Lot Al Adarissa  
Sidi Maarouf - Casab  
Tél : 05 22 51 37 25

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : CHALOUIH Nalika Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : cystite

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'intention 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 : Casab Le : 12/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

  
ACCUEIL  
11 DEC 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
24			1500	
15				
22/20				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QODDUS Dr. Mme DINAR Aziza Lotissement Youssra, Lot 115 Zoubir - CASABLANCA Tél: 05.22.93.26.75	24/11/2010	298,60

### 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
		A M	P C	I M	I V	

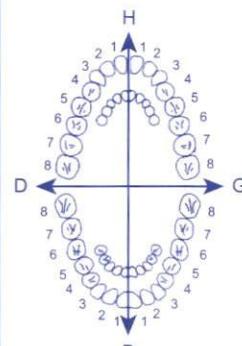
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

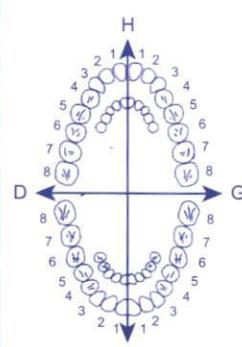
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412 21433552	
D	00000000 00000000	
	35533411 11433553	
B		
G		
(Création, remont, adjonction)		
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur EL JABIRI MINA  
MÉDECINE GÉNÉRALE

الدكتورة الجابري مينة

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

CERTIFICAT UNIVERSITAIRE

METFORMINEWIN 850MG E GÉNÉRALE  
CP PEL B30

LOT : 20E011 P.P.V : 17DH10

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30  
6 118000 062134

LOT : 20E009 P.P.V : 17DH10

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30  
6 118000 062134

ca, le : 24/11/2020 ائ في :

ORDONNANCE

MAN SOU R

MALIKA

83,20

g

Spectrum 500 mg

1x1,10

x 6 g

Mef formine 850 mg

79.00

3

Gynobien

PHARMACIE AL QODDOUS  
Dr. Mme DINAR Aziza  
Lotissement Youssra, Lot 115,  
Zoubir - CASABLANCA  
Tél: 05.22.93.26.75

repa

500s

par - toilette

GYNOBEN PH 8.200 ml  
PPC : 79,00  
Ut Av : 05/22 Lot 01090522  
KMK PHARMA

Docteur EL J

Médecin G

N° 119 Lot Al Adarissa

Sidi Maârouf - Casa

Tél : 06 70 80 39 37

05 22 93 37 25

4]

D. ame forte

n°52

1 ayp / 15)

plus 1 ayp / mes

33,8-

5

Glyptothrine ale

Docteur El JABIRI Mina  
Inscrit. Généraliste  
N° 119 Lot A1 Adarissa  
Sidi Maârouf - Casa  
n° 92 97 37 25

298,60

PHARMACIE AL QODDOUS

Dr. Mme DINAR Aziza  
Lotissement Youssra, Lot 115,  
Zoubir - CASABLANCA  
Tél: 05.22.93.26.75

Tél : 06 75

Exp Date

FEB 2023

Lot/Batch

8P920

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel Zembla, Ain Sabea  
Casablanca - Maroc  
COLPOTHRINE 10 mg CAP VAG BT 10  
P.P.V.: 33DH80

6 118001 180697