

# 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.

## 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

Le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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

N°  
14700 Optique Autres Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7777

Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : BENABDALLAH LAACEN

Date de naissance : 11/02/1952

Adresse : TMA 240 API 01 S.L WAFA

Tél. : 0668 201 981

Total des frais engagés : 575,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/10/2019

Nom et prénom du malade : BENABDALLAH LAACEN Age : 67 ans

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Jason de la coiffe au 1 étage

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 : Mohamme... Le : 02/10/19

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
02/10/19	C2		4200,00	Docteur HAFIDH Dr. NASSIR SOUFI Immeuble : 0523 32 85 99 GSM : 0661 44 48

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE DES EUCALYPTUS</b> 242, bld Hafa - Mohammedia 0523 30 12 26/Fax : 0523 30 22 53	02/10/19	175,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur HABIB TRAUMATOPHOTOGRAPHIE Lot. Nassef, Ed. La Résistance 7. Etage 1, Apt. 4 - Mohamedine 3285 98/ESM : 061444483	02/12/19	-2	1000,00Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

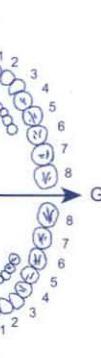
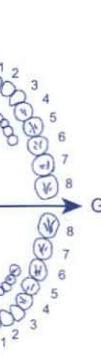
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 l'ORL.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r rr}  H & 25533412 & 21433552 \\  & 00000000 & 00000000 \\  D & \hline  & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  B & &  \end{array}  $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Docteur Idriss HAROUAL

CHERURGIEN TRAUMATO-ORTHOPÉDISTE  
Spécialiste de la Chirurgie Réparatrice  
et la Chirurgie du Rachis  
Diplômé de la Faculté de Médecine Casablanca



الدكتور هروال إدريس

طبيب مختص في جراحة العظام والمفاصل،  
جراحة العمود الفقري والجراحة التقويمية  
خريج كلية الطب بالدار البيضاء

ORDONNANCE MEDICALE

Mohammedia, le : ..... المححمدية، في .....

21/10/19

ben ABDELLAH LAHCEN

61,50x2  
123,00

obri 1 kg  
2 gtl

75  
(n2)

PPV: 61DH50  
PER: 07/22  
LOT: I1798

52,80  
175,80

obri 30

75

(n1)

61,50  
PPV 61DH50  
PER 05/22  
LOT 11313

صيدلية الأوكبتوس  
PHARMACIE DES EUCALYPTUS  
242, Lot Haïfa - Mohammedia  
Tél : 0523 30 12 26/Fax : 0523 30 22 53

Docteur Idriss HAROUAL  
Traumato-Orthopédiste  
Lot Nassim  
Imm.7, Etg 1  
Tél. : 0523 32 85 98/Gsm : 0661 44 48 97

LOT 181038  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

شارع المقاومة، إقامة النسيم، عمارة 7 - الطابق 1 - المححمدية ( أمام المقبرة )

Lot.Nassim, Bd. La Résistance - Imm.7 - Etg 1 - Appt 4 - Mohammedia

Tél. : 0523 32 85 98 - Gsm : 0661 44 48 97

Mohammedia le : 02/10/2019.....

Cabinet de chirurgien traumato-orthopédiste  
Spécialité de chirurgie réparatrice et la chirurgie du rachis

**Dr Haroual Idriss**

ICE: 002113448000064

IF: 96234648

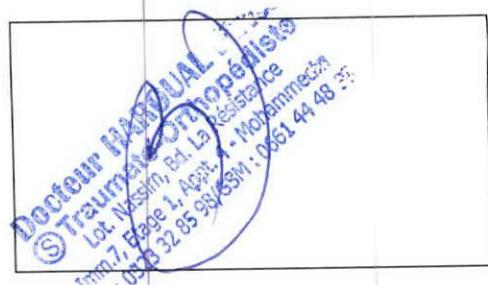
Lot. Nassim, Bd La résistance  
Imm 7 – Etg 1 – Appt 4 – Mohammedia  
Tél : 0523 32 85 98  
Gsm: 0661 44 48 97

G-Mail: Haroualidriss97@gmail.com

Facture n° : 423/19  
M; Mm; Mlle : ben abdallah

consultation	200dh
Radio(s)	200dh
autre	-----
total	400dh

Signature et cachet du médecin



Docteur Idriss HAROUAL

CHIRURGIEN TRAUMATO- ORTHOPÉDISTE  
Spécialiste de la Chirurgie Réparatrice  
et la Chirurgie du Rachis  
Diplômé de la Faculté de Médecine Casablanca



الدكتور هروال إدريس

طبيب مختص في جراحة العظام والمفاصل،  
جراحة العمود الفقري والجراحة التقويمية  
خريج كلية الطب بالدار البيضاء

Mohammedia le : 02/10/2019

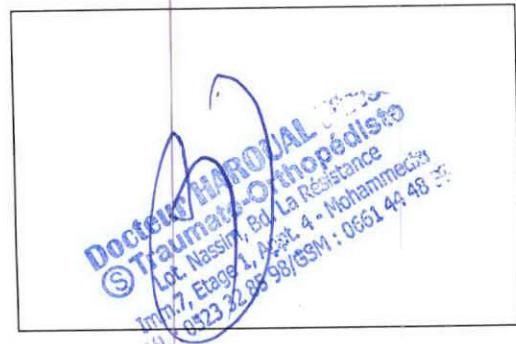
Nom et prénom : ben abdallah lahcen

Radio : épaule gauche face

#### Compte rendu de la radio

- Articulation gléno humérale sans particularités
- Calcification au niveau du trajet du tendon sus épineux
- Densification au niveau de la région trochantérienne

#### Signature et cachet du médecin



Lot. Nassim, Bd La résistance – Imm 7 – Etg 1 – Appt 4 – Mohammedia

Tél : 0523 32 85 98 - GSM : 0661 44 48 97

IF: 96234648 - Patentee: 3920064 - INPE: 041094566 / G-Mail: [Haroualidriss97@gmail.com](mailto:Haroualidriss97@gmail.com)

ICE: 002113448000064