

# 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 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

NR-20496

## Déclaration de Maladie : N° P19-0017552

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMARRASE TRIBI

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : AV. Lagrura ITTISSAL II N° 10 C.D. Casa

Tél. : 0603391662 Total des frais engagés : 11.52.60 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Mohamed Staoui**  
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen  
6ème Etage, "IMM RENAULT" - Casablanca, MAROC  
Tél / Fax : 05 22 23 78 83 - Tel / Fax : 05 22 25 99 87

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dis Gravies RIO foulé

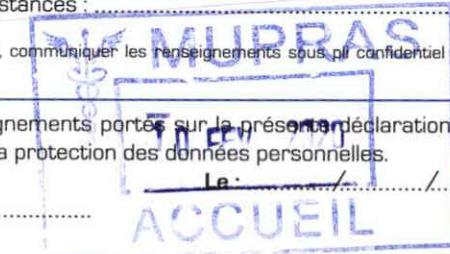
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
07.FEV.2021	4		300DH	<p>Docteur Mohamed Slaoui          Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue          Proctologie Médico - Chirurgicale          ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE          82 - Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen          Téle: 05.22.23.78.83 - Tel / Fax: 05.22.25.99.87</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ADIBA Rue Djoudia N°181 Cité Djamaa BP 22 17 39 36 Casablanca	07/2/2020	852.6-

#### **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'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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**Docteur Mohamed Slaoui**  
 Spécialiste  
 en Hépato - Gastro - Entérologie  
 et Proctologie Médico-Chirurgicale  
 ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
 INTERVENTIONNELLE  
 ECHOGRAPHIE



**الدكتور محمد السلاوي**  
 اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء  
 والكبد والبواصير  
 علاج وجراحة أمراض المخرج  
 التشخيص بالمنظار الباطني  
 الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le ..... 07.FEV.2021 ..... الدار البيضاء، في

لهم الله ربنا

14/210 26

ن = نفخة عوادي

8/260 100 لـ فتاح فتح 3mos

د = زفير عوادي

لـ 1 لـ

ك نose 20y

11j 0.05

هـ Hepat دـ 1 0 1 au beurre

1.5

3mos

Dr. Mohamed Slaoui  
 Specialiste Hepato-Gastro-Entérologie  
 et Proctologie Médico-Chirurgicale  
 Endoscopie Diagnostique et Interventionnelle  
 Echographie  
 82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2<sup>nd</sup> Etage "Imm. Fiat - Jeep" Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC  
 Tél. : 05.22.23.78.83 - Tél/Fax : 05.22.25.99.87  
 E-mail : slaouiomed.doc@gmail.com • Urgence : 06 98 97 17 18  
 مستعجلات : 05 22 27 74 93  
 Rue Soumaya, 2<sup>nd</sup> Etage, Casablanca - MAROC

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubir bnoz al souan roches  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641150MP/21NRO P.P.V:142,10 DH  
6 118001 020607