

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## adiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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)

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 630 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAJI L MO HAMED

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : LOT ATTANIA MOUINE RUE 1 IN 80 APP 1-00 FA

CASA

Tél. : 06.78.198.62.00 Total des frais engagés : 377.650 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DARROUSSI Malika  
Médecine Générale  
Lot. Chahid N°: 344 Bd. Bourguiba  
El Oued - Casablanca

Date de consultation : 06/02/20

Nom et prénom du malade : N° HAJI Mohamed Age: 77ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Problème aigu (Allergie respiratoire) + obstru lombaire

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.

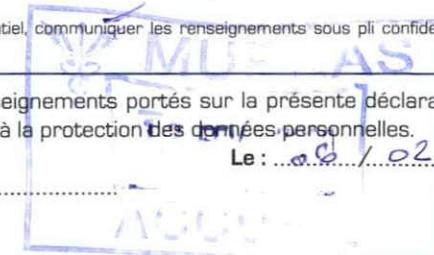
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 06/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

SAF



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/02/20	C	A	150 JTT	Dr. DARROUSSI Maitika Médecine Générale ot. Chadian N°: 344 Bld Bourguiba El Oufa - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE Groupe K, Rue 154 N° 25725 El Oufa - Casablanca Tel : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026	06/02/2020	377,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

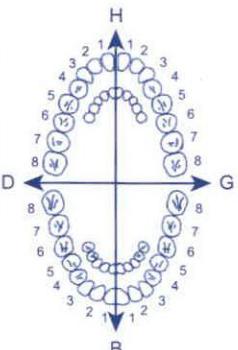
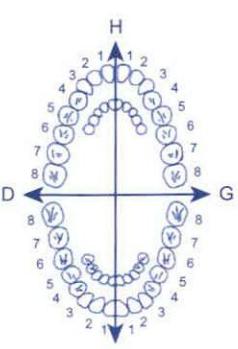
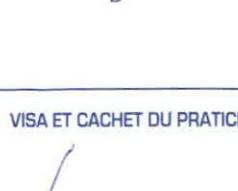
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COCoefficient des Travaux
Dental Chart (Teeth Numbering): 	D.O.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
Dental Chart (Teeth Numbering): 	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	
Dental Chart (Teeth Numbering): 	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION	

الدكتورة دروسي مليكة

Docteur Darroussi.Malika

Docteur en Médecine

Echographie générale

Nutrition

Dr. DARROUSSI Malika  
Médecine Générale  
1st. Chahdia N°: 244 Bd. Daoura  
El Oulfa - Casablanca

دكتوراه في الطب

شهادة في الفحص بالصدى الصورى

شهادة في طب التغذية و الحمية

06/02/20

ST HAKIL Mohamed

19,30

M strivine

1gtx36

LOT: M06.03  
EXP: JAN 2022  
PPV: 19,30 DH

116,00

1) Zanox 1g

1.5 x 28 roll 8 grs

PPV: 116DH00  
PER: 03-21  
LOT: H626

78,90 1 Alora 5mg

180g

roll

1misi

LOT: M01.24  
PER: 03/03/2021  
PPV: 78,90DH

69,00

3) Dolistox

100 à m/c x 3

LOT: 23/25  
PHARMA  
Groupe Rifa 500  
DUO: 10/03/2022  
PPV: 69.00 DH

15,00

4) paracetal 1g

2g 24/2

PHARMA  
Groupe Rifa 500  
DUO: 09/03/2022  
PPV: 150DH00  
LOT: 87027/3

73,40

5) Fublène 500

100x25

FELDENE® Gel  
PIROXICAM 0,5%  
LOT: 153  
PER: 05/2022  
PPV: 50 g

aldi الدرة - الألفة ، الهاتف : 05.22.91.01.97 الدار البيضاء

Lotissement Chahdia 344 Bd.Oued Daoura – El Oulfa Tél : 05.

T=371,60

73,40