

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

Matricule : ..... 909 ..... Société : ..... RAM .....

Actif  Pensionné (1)  Autre : .....

Nom & Prénom : ..... FARIA T DRISS .....

Date de naissance : ..... 21.07.1945 .....

Adresse : ..... 9 Rue Abdellatif BEN SELLOUN 20370 Agadir .....

Tél. : ..... 0610 902902 ..... Total des frais engagés : ..... 1467,90 ..... Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... 04.01.2021 .....

Nom et prénom du malade : ..... M. FARIA T DRISS .....

Lien de parenté : ..... g Lui-même .....

Nature de la maladie : ..... HT .....

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 .....

Signature de l'adhérent (1) : .....

Le : 19.01.2021

### 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
04/01/21	Cette	250 DH		Dr. Driss AMRAOUI Cardiologue 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél: 0524 49 23 50 - GSM: 0661 78 90 45
04/01/21				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél: 0524 49 23 50 RC: 245509 - IF: 40436642	04/01/21	1217.90 DH

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D 00000000 035533411	DATE DU DEVIS
	B		G 00000000 11433553	DATE DE L'EXECUTION
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AMRAOUI Driss

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Lille (France)

Sur Rendez-vous

الدكتور عمراوبي ادريس

أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

بالموعد

Casablanca, le 24. 01. 21

دار البيضاء في

PER : AVR 2023  
PPV : 150 DH 00

N° FA RIA TI DR ISS

150,00

PER : AVR 2023  
PPV : 150 DH 00

150,00 x 3

Augment 10%

1 cm

LOT : 067  
PER : SEP 2023  
PPV : 150 DH 00

PHARMACIE DES 20  
50, Rue Alf.  
Tél : 06  
RC : 245500

139,20

139,20

139,20 x 3

tilzene

139,20

56,30

1 cm

1 B

PPV : 56,30 DH  
LOT : 20J27D  
P : 10/2022

D. Cane

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30

P.P.V : 980DH00

6 118000 062257

Dr. Driss / AMRAOUI  
Cardiologue  
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 0522 29 67 55 - GSM : 0522 29 67 55

98,100 x 3

tamsulosine

121f.900H

PHARMACIE DES 20  
50, Rue Alf. Casablanca  
Tél : 05 22 29 67 55  
Fax : 05 22 29 67 55  
Pte. : 358733  
Ref : 0436642

PER : 06 2022

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30

P.P.V : 980DH00

6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30

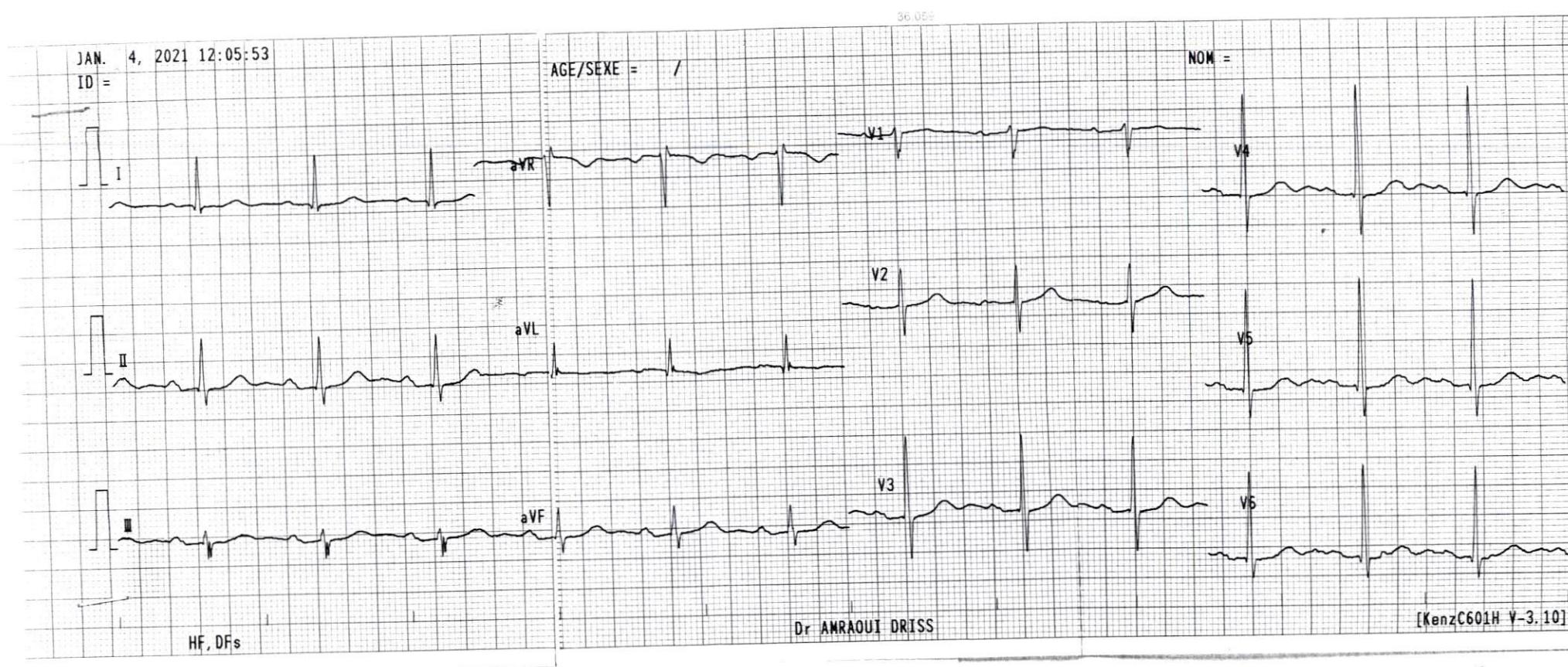
P.P.V : 980DH00

6 118000 062257

LOT : 20E006  
PER : 06 2022

نـة المستشفيات - حـي المستشفيات - الدار البيضاء - الـهـاتف : 55 67 22 05 29 29 55

50, Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél : 05 22 29 67 55



**DOCTEUR AMRAOUI Driss  
CARDIOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Lille (France)

50, Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 29 67 55

**الدكتور عمراوي دريس**

أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

زنقة المستشفيات - الدار البيضاء 50  
الهاتف: 05 22 29 67 55

**ELECTROCARDIOGRAMME**

M. Fakrati Driss

Date : 04 - 01 - 21