

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº W19-471960

56316

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0914 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NMISSA MOHAMMED

Date de naissance : 01-06-1944

Adresse : Hay Zoulay Abdellah Rue 189 N° 8 Aïn Chok

Tél. : 05 22 50 66 92 Total des frais engagés : 258 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2020

Nom et prénom du malade : YOUSSEF AÏSSI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : De l'hypertension diabète

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/12/2020

## **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
05/12/2018	S	-	120 D	INP : 10311772900
05/12/2018	soin	-	5	YASSINI

#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Demandeur de Pharmacien ou du Fournisseur	2	Date	PHARMACIE KHOULOUD Montant de la Facture
<b>ATTIOUI Mina</b> Hay Yasmina 4 Rue 68 N° 21 Angle Rue 48 N° 21 Aïn Chock - Casablanca Tél : 05 22 50 22 06 Fax : 05 22 50 22 66		05/12/20	<b>ATTIOUI Mina</b> Hay Yasmina 4 Rue 68 N° 21 Angle Rue 48 N° 21 Aïn Chock - Casablanca Tel : 05 22 50 22 06 Fax : 05 22 50 22 66

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

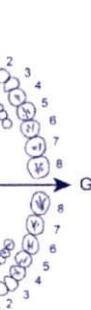
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **BELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.E.	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

[Femme , Homme et enfants]

Diplôme d'echographie générale de la  
Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



الطب العام

(نساء ، رجال وأطفال)

دبلوم الشخص بالصدى

كلية الطب بالدار البيضاء

متابعة الحمل

تخطيط القلب

الدار البيضاء في :

Casablanca, le : 05/12/2022

Yassinef Aida

LOT : M0343  
PER : 05/2022  
PPV : 40,90DH

100\$  
1)

Anopred 2

(S.V)

Sept/H (P)

15\$  
2)

PHARMACIE KHOULOUD  
Hay ATTIOU OUI Mina  
Yasmine 4 Rue 68 N° 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tel : 05 22 50 22 66  
Fax : 05 22 50 22 06

Doktor

79\$  
3)

Vite  
100\$  
(S.V)

100\$  
(S.V)

181\$  
P V 1 8 D H 0 0  
E R 1 1 / 2 3  
L O T J 3 1 3 6

79\$  
PPV: 70DH  
PER: 10/23  
LOT: J3057

Docteur Yassinef Aida  
Diplômé en Médecine Générale  
Yasmine 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock ) - Casablanca

الرجو إحترام وصفة طبيبك

ياسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmine 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock ) - Casablanca