

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR IVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ctions 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.

## rmacie :

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.

## ptique :

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.



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>LA FRATERNITE CARBONTRAJA Casablanca Tél: 05 22 29 1 330</p>	31/12/2021	687.70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## ORDONNANCE

le 31/01/2021

Mr/Mme Narouane Saphir

347.00

1) Abreva 0,4 g

(S.V)

108.00 17 li (16 g) (1 boite)

(S.V)

2) Ocef 200 g

83.20 1cp x 2 li ptt 10 g (1 boite)

(S.V)

3) Spectr 700

79.50 1cp x 2 li ptt 5 g (1 boite)

(S.V)

4) Carboshort cp

79.50 2cp li le dr ptt 14 g

(S.V)

5) Actyl D 5 µg

Cachet du médecin

Dr. Yassine CHAOUI  
Service de Traumatologie

687.70 14 li le dr

LOT: 2139UAB  
FAB: 08/2019  
EXP: 08/2022  
PUC: 70.00DH

**Actyl D**  
5 µg / 200 UI à avaler  
Complément alimentaire à  
base de vitamine D.  
30 Comprimés, 2,4 g

## Oflloxacin

20

## Comprimés enrobés

## **Voie orale**

200 mg

سوطاما  
sothema

LOF 192855 1  
EXP 11 2022  
PPV 108.00

108,00<sup>08</sup>



# كاربومبرج

٩٦

فحم نباتي منشط، طحليب أحمر و زيوت أساسية مصنوعة من البسباس

Lot:

À consommer de  
préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

200031

02/2025

30

عن طريق

يساعد على إزالة  
الغازات المعوية

**MEDIPRO**  
PHARMA

LOT 200161  
EXP 01/2023  
PPV 83.20DH



سپرفلوکسازین  
SPECTRUM®

10 x

أقراص ملبيسة



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER

سبکتروم + الحضان = خطر

Il est préférable d'éviter d'utiliser  
SPECTRUM pendant la grossesse  
لا ينصح بتناول سبکتروم أثناء الحمل

مدة صلاحية ٢٤ شهرًا

  
COOPER  
PHARMA

4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 anti-Xa ملخ ملخ 40 ملخ . د. م. ٤٠٠٠ anti-Xa تعادل محلول قابل للحقن

نوفيكس®

إوكسابارين صوديك

LOT 201876 ١

EXP 07 2022

PPV 347.00 DH



المنتصف النهار صباح مساء المدة

