

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

## Informations 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.

## Biologie 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.

## RELEVÉ 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
19 JAN 2021			30000 H	 Professeur Shad BENJELLOUN Ancien Chef du Service d'Urologie 59, Bd. Zerkouni, Résidence d'Urologie Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <small>PHARMACIE A L'ORANGERIE PC-245099-PIE-5497007 IF: 40436642</small>	<small>19/01/2018</small>	<small>588.00 DH</small>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

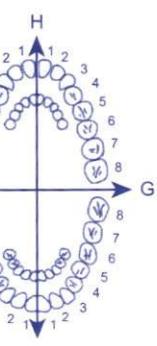
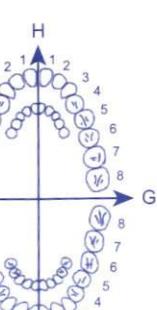
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  D & \hline  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  B &   \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

19.1. 2021

in Paris Driss

98100 x  
Transubstantiation (Change of Body)  
1 c am 1 hr 26 min

~~PHARMACIE DES STADES  
55, RUE DE LA CHAPELLE  
Tél: 05 22 25 49 26  
RC: 245509 - PIB: 35873007  
IF: 40436642~~

*Saad*  
Centre d'Urologie  
Professeur Saad BEN YOUSSEF  
- Chirurgien Urologue -  
Ancien Chef du Service d'Urologie  
59, Bd. Zaytouna, Rabat, Maroc  
Tél. : 0522 93 01 12/13

PER : 03/2023  
LOT : 20E007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

PER : 03/2023  
LOT : 20E007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00  
6 118000 062257

PER.: 03/2023  
LOT: 20E007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V: 980DH00  
6 118000 062257

PER.: 03 2023  
LOT.: 20E007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V : 98DH00

PER.03.2023  
LOT.20E007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU 830  
P.P.V:98DH00

PER.:03/2023  
LOT: 205007  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V.:98DH00

N°I.C.E :001638312000001