

# 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.

## 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 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



## Déclaration de Maladie

Dos n° N° P19- 64536

63406.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0507 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : TOUILE

MOSTAFA

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : HAY AL QODSI - BERN VOL 991 - Rés. AL FAJR  
IMM. "E" EL KHARAB N-6. DSSA

Tél. : 06 73 17 15 65 Total des frais engagés : 1940,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 FEV 2021

Nom et prénom du malade : M. TOUILLE mostafa

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Affect° durab.

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 MSA 2021

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
3 FEV. 2021		65 240		Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique
5 FEV. 2021		65		Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique Dr. M. JAHOUNI Rhumatologue Pédiatrique

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/02/21	291,10
	23/02/21	550,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13 FEV. 2021	EX CO 300	DR MAKHCHOU Rhumatologue Pédiatrique

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale (Sciatiques)  
Les rhumatismes  
Ostéoporose et la goutte  
Ehumatologie Pédiatrique  
Echographie ostéo-articulaire

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH



الدكتورة مخشون مني

طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)  
أمراض الروماتيزم  
هشاشة العظام والنقرس  
أمراض الروماتيزم عند الأطفال  
فحص المفاصل بالصدى

29/1/2021 Casablanca, le : 13 FEV. 2021

HYDROXYCOBALAMINE BASE

PPV 580DH50

LOT : 20N024 EXP. 10/23

PPV 109DH20

AMM N° : 569/17 DMP/21/NNPR

LOT : 20216  
PER : 10/2022  
PPV : 52,80 DH

6 118001 031016  
VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour  
solution orale

PPV : 49.70 Dhs

الإمام الشافعي الزنقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرتوصي

Tel. : 05 22 73 44 42 - E-mail : mounamakhchoune@hotmail.fr

URGENCE : 06 13 01 25 35

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale ( Sciatisques)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire



طبيبة أخصائية

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري (بوزلوم)

أمراض الروماتيزم

شاشة العظام والنقرس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le :

23 FEV. 2021

M TOUIL Miskha

8888

1 Flacon 1 gel ( ) 103ml ( )

5mls

TELE: 052 73 26 31 - Casab  
AI: 052 73 26 31 - Bernoussi  
BLOC: C, étage 2 N° 116  
PHARMACIE GHORBA

Lot: FTB05/20  
DLC: 05/2023

P.P.C : 183,00 DH

Lot: FTB05/20  
DLC: 05/2023

P.P.C : 183,00 DH



مام الشافعي الزرقة 16 تجزئة (ياء) القدس - البرتوصي

Tél. : 05 22 73 44 42 - E-mail : mounamakhchoune@

URGENCE : 06 13 01 25 35

Lot: FTB05/20  
DLC: 05/2023

P.P.C : 183,00 DH



Casablanca, Le 23/02/2021

**TOUIL MOSTAFA**

**FACTURE N°F 21/00061:**

Art.	Désignation	Qté.	P.U.H.T	P.T.H.T
1	* Ceinture lombaire	1	458,33	458,33
<b>TOTAL H.T</b>				<b>458,33</b>
<b>T.V.A 20%</b>				<b>91,67</b>
<b>TOTAL T.T.C</b>				<b>550,00</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS TTC .

GEOMED SARL  
Rue Abou BAKR Med IBN ZAHR (Ex. Rue General Spik)  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél. : 05 22 20 54 35 / 36 - Fax : 05 22 20 54 37  
E-mail : geomedsarl@menara.ma - Site web : www.geomedmaroc.ma

Distributeur Exclusif





*Cabinet de Rhumatologie  
Et Rhumatologie Pédiatrique.*

INP : 091180489

الدكتورة مخشنون منى

Dr. MAKHCHOUNE Mouna

Casablanca 13/02/2021

NOTE D'HONORAIRE

Identifiant fiscal : 20728732

Identifiant à la Taxe professionnelle : 31658954

Mr. TOUILE MOSTAFA

*EXAMEN COMPLEMENTAIRE* 300DH

*Arrêté la présente facture à la somme de* 300DH

