

# 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 à caractère 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2585 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANNAOUI Norme ddine

Date de naissance : 24/07/1955

Adresse :

Tél. : 063 03 18885

Total des frais engagés : 516,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Laila ZOUAD

Gynécologue Obstétricienne

30 Rés. Nassima Bd. Anoual 1er Etage N° 12

Tél. : 0522 86 42 44 - 0662 15 05 19.

INP : 00000000000000000000000000000000

Date de consultation : 24/03/2021

Nom et prénom du malade : HANNAOUI Firdaus Age: 23 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection mésentérique

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

Le : 12 AVR 2021

Signature de l'adhérent(e) :

ACEUEIL

## 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
24/13/21	C2	1	300,00 DH	Dr. Laith Nassima Gynécologue 80 Bd Anouar Ben Mguild 1062 Rabat Tél: 0522 80 42 44 INP: 06/007126

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Commissionnaire	Date	Montant de la Facture
HALAK Haj Nassar Oued Sebou - El Oued Fax : 05 22 90 53 45 SABLANCA 0154 1460000057	24/03/2007	216,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 de la

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

Docteur Laila ZOUAD

Gynécologue - Obstétricienne

Suivi de grossesse - Accouchement  
Gynécologie - Maladies du sein  
Stérilité du Couple - Echographie

الدكتورة ليلى زواد

أخصائية أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - التوليد

أمراض النساء - أمراض الثدي

عقم الزوجين - الفحص بالصدى



Casablanca, le : 24/3/21 الدار البيضاء في

N°elle 1200 x 3 Hammou Firdaous.  
Hamou Firdaous  
di en ville

1 cycle à partir du 1er j  
du 15/3 x 21 j anethol  
et puis le pleuroxate  
216,00 x 3 cycles.

2) Novoferm bolite levate  
à partir de cette date

LF20691A  
06/2023  
72 DH 00

Lot:  
Per:  
PPV:

LF20691A  
06/2023  
72 DH 00

Lot:  
Per:  
PPV:

LF20691A  
06/2023  
72 DH 00

Dr. Laila ZOUAD  
Gynécologue Obstétricienne  
30 Rés. Nassima Bd. Anoual 1<sup>er</sup> Etage N° 12  
Tél.: 0522 864244 - 0662150519

30 شارع أنوال، إقامة نسمة 2 الطابق 12 - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.86.42.44 - البريد الكتروني : Dr.zouad@gmail.com - Tél.: 05 22 86 42 44  
30 Bd. Anoual, Rés. Nassima - 1er étage, Porte 12 - Casablanca - E-mail: Dr.zouad@gmail.com - Tél.: 05 22 86 42 44

En cas d'urgence : 06 62 15 05 19 : المستعجلات