

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8482 Société : RAM 657ok

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUL GOU MRI Mustapha

Date de naissance : 04.03.58

Adresse : France

Tél. : 0661928624 Total des frais engagés : 1337 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/04/2021

Nom et prénom du malade : KARIMI MIMIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Dyslipidémie

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 01-04-2021

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



*Mohamed Ali BEN HANI*  
Spécialiste des Maladies du Coeur, des  
Vaissaux et de l'Hyper tension Artérielle  
6ème Etage, Teufak, 0522 59 59 00 - Casablanca

**MUPRAS**  
n 2 AVR. 2021  
ACCUEIL  
Age:

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires
04 MARS 2021	Dr. Mohamed AIBENNANI	Spécialiste des Maladies du Coeur, des vaisseaux et de l'Hyper tension Artérielle	4, Rue 4, And El Jadid et Bd. Reda Guedira 1er Etage - Tel/Fax: 0522 59 59 00 - Casa	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUI Mohammed PHARMACIE N° 17 ABDELLAH Rue 300, N° 98 - Ain Chakf Hôpital Méd. Sekkaï - Casablanca Tél: 05 22 21 73 64	03/03/2021	1087.10

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and				

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
Tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مروج فحوصات القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالآمراض فوق الصوتية والدويبل

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المتتفحة بالساق)

بالموعد

Casablanca, le : ..... 04/03/2021 ..... الدارالبيضاء، في :

Nom : ..... Mme KANDIL MINA



6 118001 102020  
Levotyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

LQT: 19/26  
EXP: 08/2022  
PPV: 250,00 DH

250.00 x 3  
PRAVAFENIX 40/160 mg : 1 comprimé le soir pendant 3 mois

95.00  
EXTRAMAG CP : 1 comprimé le matin pendant 1 mois

56.30 x 2  
D-CURE ampoules buv. : 1 ampoule par semaine pendant 3 mois

COOPER PHARMA  
PPC: 95,00 DH

Docteur Mohamed Ali BENNANI

24.40 x 3

ALAOUI Mohamed  
PHARMACIE M. ABDELLAH  
Rue 300, N° 93 - Ain Chock  
Capital Méd. Séktat - Casablanca  
Tel: 05.22.21.73.64

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20J26  
EXP: 10/2023

6 118001 102020  
Levotyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levotyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J27D  
EXP: 10/2022

LOT: 19H26  
EXP: 08/2022  
PPV: 250,00 DH

PPV: 250,00 DH  
LOT: 20J19B  
EXP: 10/2023

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

Jeudi 03 Juin 2021

1، زقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدارالبيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1<sup>er</sup> Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : الهاتف/الفاكس : 05 22 59 59 00 - البريد الإلكتروني :