

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

## Réclamations 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

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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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

Nº M20- 0008266

68241

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3253 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUDOURCH HASSAN

Date de naissance : 10-04-1955

Adresse : 85 Lot Eninal 7<sup>e</sup> étage Maarif

Extensim Casablanca

Tél. : 06 24 03 03 13 Total des frais engagés : 444,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ALIGHIERI VALERIE  
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉNÉRIQUE  
NUTRITION - DIABETOLOGIE  
7, Rue Kadil Issa 2<sup>e</sup> étage  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 99 19 06

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/04/2011

Nom et prénom du malade : BOUDOURCH HASSAN Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/04/2011

## **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
12/04/2021	C		200	Dr. ALIGHIERI VALERIA MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE NUTRITION - DIABETOLOGIE 7, Rue Kadi Iass Zemmour Madif - Casablanca Tél : 0524 44 11 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Rue 107 Bretton 19523 349118 Rue 107 Bretton 19523 349118</i>	19.14.1021	244.120

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

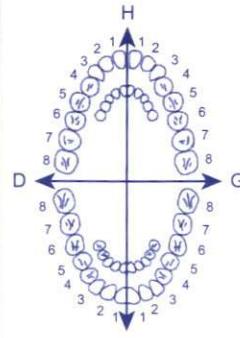
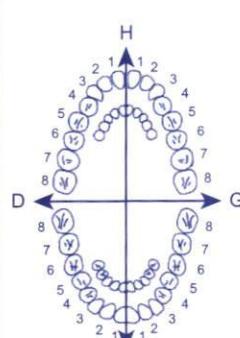
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 d

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 \quad 21433552 \\  & 25533412 \quad 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  & B  \end{array}  $ <p>[Création, remont, adjonction] 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

**Dr ALIGHIERI VALERIE**

MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE

NUTRITION - DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Besançon - France

Consultations sur rendez-vous

Visites à domicile



الدكتورة أليكيري فاليري

طب العام - طب الشيخوخة

التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب  
بنسون بفرنسا

الاستشارات بملوعد  
زيارات منزلية

الدار البيضاء في

**12.04.2021**

Casablanca, le .....

**Mr BOUDOUC Hassan**

122,10x2

TRIATEC 5 mg cp séc : Plq/30

1 comprimé le matin et le soir, pendant 2 mois. ( 2 boîtes)

**Dr. ALIGHIERI VALERIE**  
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE  
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE  
7, Rue Kadi lass El Wassia étage  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 99 19 06

T = 244120

DR. ALIGHIERI VALERIE  
7, Rue Kadi lass El Wassia étage  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 99 19 06

		122,10	
		122,10	

7, Rue Kadi lass, Rés El Wassia (Imm Mac Donald's) , 2ème Eatge Maarif - Casablanca

7 زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة - الطابق الثاني ، المعاريف- الدار البيضاء

Tél + 212 522 991 906

Email docteuralighieri@gmail.com