

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

## soins 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.

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.

## Prothétique :

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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5677

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : MANOUNI Mohamed

Date de naissance : 30.06.1951

Adresse : 69, Rue AL HOUHDOUN CASABLANCA

Tél. : 05 22 27 34 79

Total des frais engagés : 199,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr SAHRAOUI Souha  
Onco-Radiothérapeute  
INP N° 091036491

Date de consultation : 03.05.2021

Nom et prénom du malade :

ZAKIIDI Latéen Age : 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*pas de maladie*

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 : 10/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

  
MUPRAS  
TOMA 2021  
R BOUZAATHAN  
ACCUEIL  
L BOUZAATHAN

## 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
3/5/2021	CS	1	6	PI SANTE N°091036491

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>P. A. R. M. S.</b> <b>ANGLE DE L'HOTEL</b> <b>Rue d'Agadir - Casablanca</b> <b>Tel: 05 22 27 39 22</b>	3/5/21	199,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

PROBLÈME DÉFINI		PROBLÈME RÉSOLU		COEFFICIENT DES TRAVAUX															
		<table border="1"> <tr> <td>H</td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td></tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	<b>B</b>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
<b>D</b>	<b>DES SOINS</b>	
<b>G</b>	<b>DATE DU DEVIS</b>	
<b>B</b>	<b>DATE DE L'EXECUTION</b>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



3/5/2021

Pr. A. Acharki  
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami  
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi  
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik  
Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hanniou  
Anesthésiste-Réanimateur

LOT:05820018  
PER:12/2023  
PPV: 74.80 DH

Za Reiki

Fatima

LOT:05820018  
PER:12/2023  
PPV: 74.80 DH

26.05.22 AS

Traite al B

92283

265

14/5/2022 AS

Sepetiu

14/5/2022

PPV: 25DH00  
PER: 02/26  
LOT: K545

199.60

Pr SAHRAOUI Souha  
Onco-Radiothérapeute  
INPN: 091075401

PPV: 25DH00  
PER: 02/26  
LOT: K545