

# 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 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

Reclamation : 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

N° M21- 0052972

2582

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent

Matricule : 909 Société : RAM / MUPRAS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARIAIT Driss

Date de naissance :

01-07-45

Adresse :

9, Rue Abdellatif BENJELLOUN - Agadir - 20370

Tél. : 0610 902 902 Total des frais engagés : 1000000 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

27/04/2021

Nom et prénom du malade :

FARIAIT Nee Soudak 2011-06-06

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : 31/05/2021

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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/05/2010      |                   |                       | 355,00                          | Professeur F. MAROUAN<br>Diplômé de la Faculté de Médecine<br>9, Rue Al Hassam, Bataan, Beyrouth<br>Tél: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachez le Pharmacien<br>ou le Fournisseur                              | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| RC<br>FONTE DES STADES 2010<br>F. 245509 - PIB : 359139<br>F. 40436642 | 27/05/2011 | 1311,00               |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |
|   |      |                              |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

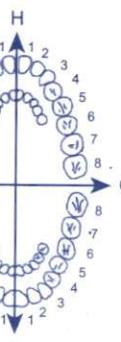
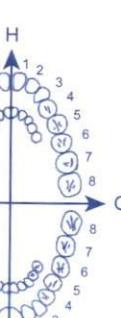
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | 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

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées  | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|--|---|------------------|-------------|-------------------------|
|   |   |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  |   |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|  |   |                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|  |   |                  |             | FIN D'EXECUTION         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |                  |             |                         |
|  | H   |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | 25533412  | 21433552         |             |                         |
| D  | 00000000  | 00000000         |             |                         |
|  | 00000000  | 00000000         |             |                         |
|  | 35533411  | 11433553         |             |                         |
|  | B   | G                |             |                         |
|  | <b>(Création, remont, adjonction)</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                  |             |                         |
|  |   |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|  |   |                  |             | DATE DU DEVIS           |
|  |   |                  |             | DATE DE L'EXECUTION     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN AFFECTANT L'YEUX

# Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire  
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies de la nutrition  
Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca  
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية  
أخصائية في أمراض الغدد والسكري  
وأمراض التغذية  
رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء  
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء  
خريجة كلية الطب بليون

Casablanca le .....

27 Mai 2021

Parwah  
Professeur F. MAROUAN  
Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
9, Rue Al Hassan Azaafraani (ex. Tahure)  
V. Délice - Casablanca 20249  
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98

437,00 x 3  
1) Jamunet 50/1000  
ref mat  
14 jours

AS

1311,00

PHARMACIE DES STADES 2016  
50, Rue Al Fotrat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pte. : 35873067  
IF : 40436642

Offres

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Professeur F. MAROUAN  
Endocrinologie  
Diabète - Nutrition  
9, Rue Al Hassan Azaafraani (ex. Tahure)  
V. Délice - Casablanca 20249  
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98