

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

## tions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## cique :

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.

## ntaire :

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19-0048325

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	056.83	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	73.191
Nom & Prénom :		RACHIDI Hassan	
Date de naissance :		25.07.1960	
Adresse :		15 Rue Saïda Benou Gounaim Apt 07 Q Panier Casablanca	
Tél. :		0661317267 Total des frais engagés : 131125 Dhs	

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2021

Nom et prénom du malade : DR RIAD KH. KHADIGA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

### 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
12/04/21	Actes		300 DH	Dr. H. Khatib Spécialiste en Médecine Dentaire Tél: 05 22 99 57 46 Email: h.khatib1855@gmail.com

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ROUTE D'EL JADID 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 99 57 46	12/04/21	ROUTE D'EL JADID 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 99 57 46 101190

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

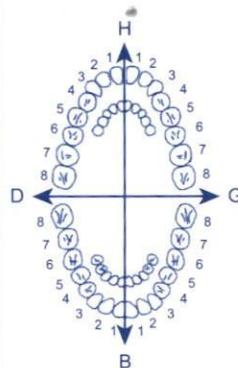
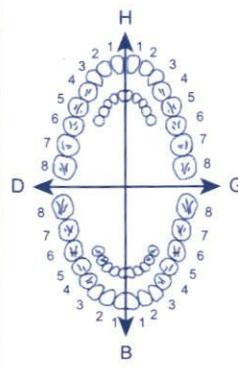
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	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 Younes KITANE**

Spécialiste en Médecine Interne

Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes

M.Rhumatismales

Biothérapie

Check-up

**الدكتور يونس كتان**

اختصاصي في الأمراض الباطنية

جامعة تافنط بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الروماتيزم

الأنوية البيولوجية



Casablanca le.....

12.4.2021 الدار البيضاء في

ROUTE D'EL JADIDA

140, Bd Brahim Roudani  
Tél: 05 22 99 57 46

El Jadida (8) Etat : très bonne . 25 n° 2

15 n° ( Sevrage ) - 1M -

84100 olfaction 3x1 gout 3x1 hr.

Acetate 1g 2gr Sevrage

= X Astuce SOS

2 gr 2x1 hr

lait 3 ml

97. x2

x Vitez

D3L

6 gouttes /

x 2 mois

ROUTE D'EL FIDA  
240, Bd Brahim Rouda  
Tél: 05 22 99 57 46

lun taud. d/c

100.00

3 ml

ROUTE D'EL FIDA  
240, Bd Brahim Rouda  
Tél: 05 22 99 57 46

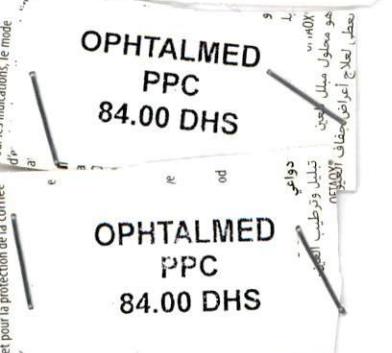
OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS

Indications: Lubrification et hydratation oculaire. OFAD est une solution ophtalmique lubrifiante indiquée pour la

OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS

محلول لاصح اغراض العين  
دواعي ورقة  
نحو

OPHTALMED  
PPC  
84.00 DHS



Dr Younes Kitane  
Spécialiste en Médecine Interne  
9184, Bd 2 Mars sur le 25. Tram St Fida  
05 22 81 50 00 / 005 05 22 81 50 00  
cabinet kitane@gmail.com  
INPE: 91185575

ACFOL  
Acide folique / Comprimés

LOT: 14221002  
PER: 01/2025  
PPU: 26,20 DH

METHOTREXATE BIODIM®

Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



maphar

Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa

Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V : 47DH10



6 1 1 8 0 0 1 1 8 1 6 0 5

Fla de methotrexate

Fla

de

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



6 1 1 8 0 0 1 1 8 1 6 0 5



Fla de methotrexate

Fla

de

Maphar

Bd Alkima N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



6 1 1 8 0 0 1 1 8 1 6 0 5



Fla de methotrexate

Fla

de

Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,

Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



6 1 1 8 0 0 1 1 8 1 6 0 5



Fla de methotrexate

Fla

de

Maphar

Bd Alkima N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH



6 1 1 8 0 0 1 1 8 1 6 0 5



Fla de methotrexate

Fla

de

METHOTREXATE BIODIM®

Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



maphar

Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa

Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V : 47DH10

25 mg/5 ml

solutio



Fla  
de methotrexate

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



Fla  
de

Maphar

Bd Alkima N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



Fla  
de

Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,

Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



Fla  
de methotrexate

Maphar

Bd Alkima N° 6, Ql.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate bioldim 25mg/ml

ai b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

25 mg/5 ml

solutio



Fla  
de