

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

## Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **05695**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Mme Naima AA TOUCET**

Date de naissance : **11/10/1960**

Adresse : **115, Résidence "LA CASE", Rue EL Fouata**

**Apt 403, 6ème Etage Maârif Casablanca / MAROC**

Tel. : **+212 70 776036**

Total des frais engagés : **2.131,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/06/2021**

Nom et prénom du malade : **Naima AA TOUCET**

Age : **60 ans**

Lien de parenté : **Conjoint**

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Naima AA TOUCET**

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 : **Cedex bleu C8**

Le : **09/06/2021**

Signature de l'adhérent(e) : **AA TOUCET**

**IBOUZIAZ HACCI**

#### **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
05/06/2021	C	01	200,00	Docteur TAGNAOUTI Djalil Médecin généraliste Tél. : 05 22 25 50

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. TAGNAOUTI Brahim**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux  
MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 59 32

Casablanca, le

الدكتور إبراهيم التڭاوتى

خريج كلية الطب ببوردو

الطب العام

زنقة نورماندي - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

05 Juin 2021

الدار البيضاء، في

Mme Naïma AYAOUCH

~~126,00 x 0,4 = 50,40 Dhs~~

- Supplex 10

35,70 x 13 = 678,13 Dhs 1 pc le malin

Alprazolam 1 mg ou Androlo 6

~~24,70 x 0,5 = 12,35 Dhs~~

Tarek ac-

~~27,61 x 0,3 = 8,28 Dhs~~

- Savon 100 g

~~70,80 x 0,3 = 21,24 Dhs~~

1 pc le ton au couche

~~43,80 x 0,4 = 17,52 Dhs~~

Acetaminophen 75 mg

~~total 1513,40 Dhs~~

Acetaminophen 46

~~Total 1513,40 Dhs~~

Tranquillant 40 min

PHARMACIE PRINCIPALE  
Mohamed Saïd DEBBAR  
Pharmacie  
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca  
Tél. : 05 22 29 11 10 - R.C. Casa : 149884  
N° SIREN : 343064101 CP 500053622 N° identité : 34306256  
ICE N° : 0018971000045  
INPE : 092049261

Dr. TAGNAOUTI Brahim  
Méd. Générale  
70, Rue de Normandie - Maârif  
Tél. : 05 22 25 59 32

PER. 11 20E014  
LOT 20E012  
P.P.V. 41DH80  
0  
6 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
0  
P.P.V. 41DH80  
0  
6 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
0  
P.P.V. 41DH80  
0  
6 118000 010227

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
0  
P.P.V. 41DH80  
0  
6 118000 010227

LDT 210219 1  
EXP 12/6/00 2023  
PPV 26.00

LOT : KA02421  
PER : AVR 2023  
PPV : 70 DH 30

LOT : KA02421  
PER : AVR 2023  
PPV : 70 DH 80

**HEMEDIC**  
zoubir brin el aquam roches  
casablanca  
**QUEL**

LOT	202855	1
EXP	11/18/2023	
PPV	35.10	35.70

  

LOT	210080	1
EXP	01/2024	
PPV	35.10	35.70

201581  
2022  
126.00

LOT 20-790 1  
P 116,00

LOT 10419 1  
EXP 01 2023  
PPV 126.00

LOT 202504 1  
EXP 10 2023  
PPV 31/10 35.70

LOT 204855 1  
EXP 11/2023  
PPV 35.70

LOT 21080 1  
EXP 01/2024  
PPV 91.20 35.70

LOT 210080  
EXP 01/2024  
PPV 3/20 35.70

L T 201855 1  
EXP 11 2023  
PPM 35.70

L OF 210 80 1  
EXP 01 2024  
PPM 35.70

LOT 2025041  
EXP 10/2023  
PPV 3/20

LOT 202855 1  
EXP 11 2023  
PPV 35,70 35.70

LOT [ 20 ] 855 1  
 EXP [ 11 ] 4023  
 PPV [ 35.70 ] 35.70

LOT 202855 1  
EXP 11 2023  
PPV 35.70 35.70

L09 - 16080  
EXP 35/09/2024  
PPV 35.70

LOT 210367 1  
EXP 02 2024  
PPV 3/30 exp. 70

LOT 20.8551  
EXP 11-023  
D/PY 3570

LOT 202855 1  
EXP 11/2023  
PPV 31/10/2023 70

LOT 202855 1  
EXP. 11/2023  
P.P.V. 35.70

LOT 202855 1  
EXP 11/2023  
PPV 35,80 35702

EXP 01/2024  
PPV 35.70

140

24,20

24,70

٢٤١٢

24,70

**SYNTHMEDIC**  
22 rue soubeuf brou ay nouan roches  
nantes casselance  
**SEROQUEL**  
10 mg Cpr env  
Boite de 60  
26971 DMP/21/MSF P.P.V : 276,00 DH  
6 118001 021307

**SYNTHÉMÉDIC**  
 12 rue scoubidou boulevard des roches  
 voire cassilance  
**BEROUILLET**  
 00mg  
 Optrate  
 60 mg  
 976 DMP/21NS P.P.V: 276,00 DH  
  
 118001 021307