

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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.

## 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.

## Prothésaire :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : .....	Société : .....	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : .....
Nom & Prénom : .....		
Date de naissance : .....		
Adresse : .....		
Tél. : .....		
Total des frais engagés : .....		

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	01/04/2011	Age :	.....
Nom et prénom du malade :	HALLINE MATHLEN		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection rhinologique		
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.			

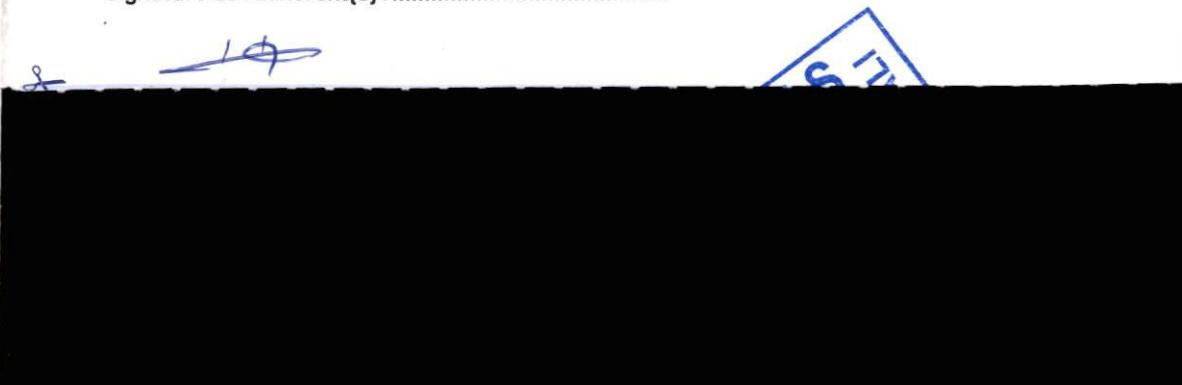
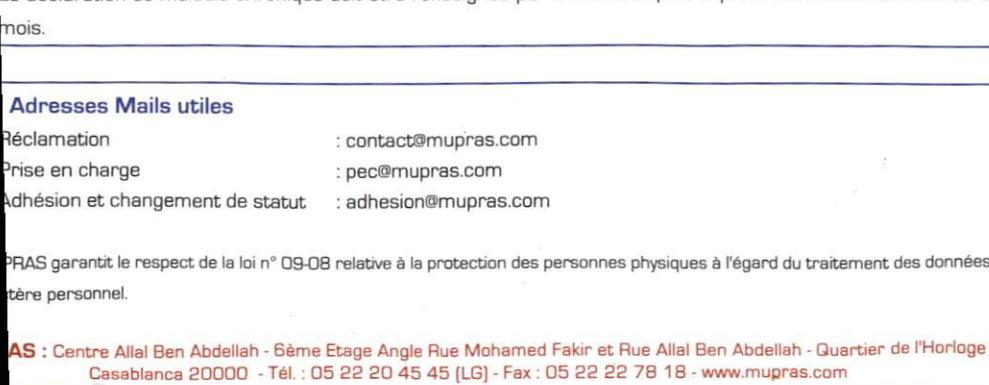
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : .....

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
01/04/21	S		300 D DH	Dr. MEZIANE AYACHE Chirurgien Urologue Clinique la source - Casa Tél: 05 22 20 14 40

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EN NAJAH	07-04-2021	507,99 DH

## 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
		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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Nº 000362

مصحة المطبع

CLINIQUE LA SOURCE

RECU

BP [ ]

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)  
Quartier des Hôpitaux - 20000 Casablanca  
RDV de Consultation d'Urologie (1ere Etage)  
Tél. : 05 22 20 14 42 / 43  
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41  
Fax : 05 22 20 13 99  
[www.cliniquelasource.ma](http://www.cliniquelasource.ma)  
E-mail : [contact@cliniquelasource.ma](mailto:contact@cliniquelasource.ma)

### Service Consultation

- Reçu de
- La somme de

Dr MSAUING Ngu labe

300000 m

Tunis le 05

Dr. MSAUING ANAS  
Chirurgien Urologue  
Clinique la source Casablanca  
Tél.: 05 22 20 14 40

Date :

07/04/2014



Docteur MEZIANE EL MAHDI  
Docteur MEZIANE MUSTAPHA  
Docteur MEZIANE ANAS  
Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى  
الدكتور مزيان مصطفى  
الدكتور مزيان أناس  
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

## ORDONNANCE

07/04/2021

Casablanca, le :

جراحة المسالك البولية التناسلية

### UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري

lithotritie تفتيت الحصى

625

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

Mr. HACHINE Lahcen



### URISPAS

1 cp x 3 /jour x 30 jours

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

92145

### UMAX 0,4 mg

1 gel le soir x 3 mois

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع  
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

108.00  
x 3

### VECA 5

1 cp / jour x 3 mois

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

CENTRE DE RADILOGIE

SCANNER  
RADIOLOGIE STANDARD

مكتب الفحص بالأشعة  
التحفيظ  
PHARMACIE ENNAJAH  
02 Bd Dakhla Jamila 4 Cite Diemaa  
Casablanca Tel 05 22 37 467

MEZIANE ANAS

Chirurgien Urologue

Clinique la source Casablanca Tel 05 22 37 467

MEZIANE ANAS  
Chirurgien Urologue

Clinique la source  
Casabla-Tel. 0522201440

LOT : 6841  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT : 6841  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT : 6841  
UT. AV : 01-24  
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT 200968  
EXP 04/2023  
PPV 62.50

62.50



LOT 201016  
EXP 03/2022  
PPV 121.40DH