

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° M21- 048549

Maladie

Dentaire

FFo46

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAIDI ABABUSAID

Date de naissance : 18/01/1936

Adresse : 86 Rue A. Megalli Marrakech

Tél. 0512237517 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/07/2021

Nom et prénom du malade : BAROUKI KABOURA

Age : 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète, HTI

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/07/2021

## **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 honoraires
01/07/2017	Chirurgie	Co + Ec	3500 Dhs	DR. NAJIB HAY Bd Afghanistan Den Houria, Blok 05 Hay Hassan Casablanca (INPE: 0911/391A)

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fabricant	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie TAHRI JOUDEH 129 Bis Rue Youssef Bey Karam Casablanca - Maroc	02/07/21	1259,80 DHS

## **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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol representing a specific dental procedure or condition:

- Upper Arch:**
  - Tooth 1: H
  - Tooth 2: V
  - Tooth 3: Y
  - Tooth 4: H
  - Tooth 5: Y
  - Tooth 6: H
  - Tooth 7: Y
  - Tooth 8: V
- Lower Arch:**
  - Tooth 1: V
  - Tooth 2: H
  - Tooth 3: Y
  - Tooth 4: H
  - Tooth 5: Y
  - Tooth 6: H
  - Tooth 7: Y
  - Tooth 8: V

A horizontal arrow points from left to right across the arch, indicating the direction of the dental work.

(Création, remont, adjonction)  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Hayat NAJIH**  
**Cardiologue**



Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes,

Diplômée en rhumatologie vasculaire de l'Université Paris Sud.

Pharmacie  
**TAHRI JOURDAN**  
 129, Bis Rue Oussama Ben Youssef  
 Casablanca - Tél.: 05 22 22 22 22

Casablanca, le : 01/04/2022

**الدكتورة حياة ناجي**

**افتراضية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة مختلبة سابقاً بمستشفى مارسيليا بفرنسا.

طبيبة مختلبة سابقاً مستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصحي من جامعة بوردو بفرنسا.

حاصلة على شهادة فحص الشرايين والأوعية بالصحي من جامعة باريس.

حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطبي بباريس.

Bantouki Robson

204,00

1 x 294,00  
 ① - Corazim 10 mg SP  
 = 294,00      1 - 0 - 0

204,00

2 x 68,90  
 ② - Fluvalax 15 mg  
 = 137,80      1 - 0 - 0

68,90

4 x 104,60  
 ③ - Sectol 400 mg SP  
 = 418,40      1 - 0 - 0

68,90

4 x 46,70 Zeloxic 500 mg SP  
 = 186,80

LOT 202595  
 EXP 10/2024  
 PPV 46.70 DH

Dr. Hayat NAJIH  
 Cardiologue  
 Casablanca  
 d'Afghanistan, 225, N°1, 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca  
 Hay Hassani, 225  
 INPE: 09 11 11 11 11

شارع أفغانستان، درب الحرية ، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحم الصنعي، الدار البيضاء  
 Tel.: 05 22 90 70 51 - GSM: 06 62 69 23 99

104,60

104,60

104,60

104,60

