

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS 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.

## 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.

## Optétaire :

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 8350 BELCAIDA NATA  
Société : RAM 58350

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BELCAIDA NATA

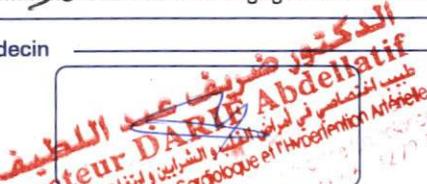
Date de naissance : 1962-4-2

Adresse : SIDI MAAROUF CHARAF N° 98

Tél. : 066 4062 290 Total des frais engagés : 750 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

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 : 28/7/21

## 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
29/08/2021	CSC f ECR		950,00	DR. DARIO A. ABDELATEF Signature: 25/08/2021 Téléphone: 06 64 42 71 11

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>RACHID SIDI MAAROUF</b> Pharmacie Sidi Maârouf	29/07/21	150,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DAMI Khalil Spécialiste en Radiologie Image médicale Tél. : 05 22 58 10 16	02/07/2017	Row 1872	200,00

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8 on the upper arch, 1-8 on the lower arch). A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a diagonal arrow labeled 'B' points towards the bottom-left.

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Darif 'Abdellatif

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصاصي  
في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le .....  
29 JUIN 2021

Récaïdu Nefel

52.80  
OEDES

S.V

C-0-1

58.40

② Solupred 20  
a efferves

S.V

2-00 x 5

③ Dolastol 800  
S.V

1-0-5

10.20

Intanidol  
S.V

1-1-1

28.80

دكتور ضريف عبد اللطيف  
Dr Darif 'Abdellatif  
طبيب اخصاصي في أمراض القلب والشرايين  
Médecin spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Résidence Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine - Casablanca  
Téléphone: 05 22 62 62 94 - Urgence: 06 64 42 72 72  
Fax: 05 22 62 62 94 - شقة 8 شارع ابن تاشفين. 20320 الدار البيضاء. الهاتف: 05 22 62 62 94 - الفاكس: 06 64 42 72 72 - مستعجلات: 05 22 62 62 94

10.20

OEDES 20mg  
14 gélules



6 118001 100071



PHARMACIE DAUSSI  
Daussi Rachid  
38, Lot Al Othmania Sidi Maârouï  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 94



**Dr Darif Abdellatif**

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



**الدكتور ضريف عبد اللطيف**

طبيب اختصاصي  
في أمراض القلب والشرايين  
وللتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le .....

29 JUIN 2021

Bellada N&f

Rx thorax fce debout

الدكتور ضريف عبد اللطيف  
Dr. DARIF Abdellatif  
طبيب اختصاصي في أمراض القلب والشرايين وللتفاع الضغط الدموي  
Médecin Spécialiste in Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Dr. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

RADIOLOGIE  
Dr. M. Abdellatif  
Tél: 05 22 58 10 16



**Dr. DAMI Khalid**  
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 02/07/2021

PATIENT : BELCAIDA NAJAT  
MEDECIN TRAITANT : Dr DARIF ABDELLATIF  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX THORAX /POUMON

**Compte Rendu d'Examen**

Cardiomégalie  
Absence de foyer pulmonaire  
Absence d'épanchement pleural

Merci de votre confiance.

Dr. D. A. Khalid  
Radiologue  
Spécialiste  
Najat  
10/07/2021  
Casablanca

Dr. DAMI Khalid

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 02/07/2021

FACTURE N° 10259/2021

NOM &amp; PRENOM : BELCAIDA NAJAT

EXAMEN	MONTANT
RX THORAX /POUMON	deux cents (200 DH)
<b>TOTAL</b>	<b>200 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de deux cents (200 DH) DHTTC


 EL MOUSTAKBAL  
 Tel: 0522581016

## INFORMATIONS DU CENTRE

 LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452  
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052