

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## 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 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 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

Optique

801U4

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1112 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MAHDAN BOUCHAIB

Date de naissance : 01.01.1953

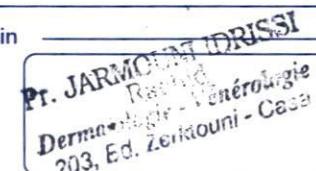
Adresse : Hay Massira int. 71 Appr 4 Csa

Tél. : 06 66 12 49 59

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/07/2021

Nom et prénom du malade : MAHDAN BOUCHAIB

Age : 64

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Psoriasis

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 Carthage le : 06 AOUT 2021

Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**

ACCUEIL

107.107.107

Autorisation CNOP N° : AA-215 / 2019

### 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
16-07-21	C3	C3	360,00	Pr. JARMOUD IDRISI Rachid Dermatologie - Vénérologie 203, Bd. Zertkouni - Casa Pr. JARMOUD IDRISI Rachid Dermatologie - Vénérologie 203, Bd. Zertkouni - Casa
16-07-21	C0	C0	0,00	Signature

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Bouchaib JANNOUNI Dr Hay Al Massiva Imme 71 N° 10 Casablanca Téléphone 06 322 65 87 88 Quartier Al Achiq - Sidi Abdellah	19/07/2021	666,90
	26/07/2021	104,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

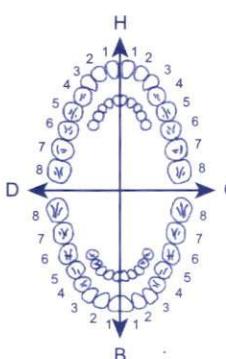
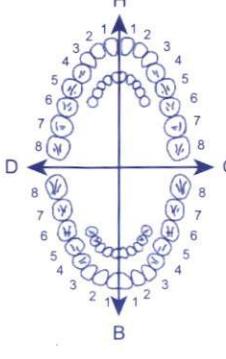
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412   21433552	00000000   00000000	G	
D	00000000   00000000	35533411   11433553	B	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DATE DU DEVIS
				
(Création, remont, adjonction)				DATE DE L'EXECUTION
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

## **Professeur R.JARMOUNI IDRISI**

الأستاذ رشيد العرموني الإداريسي

Dermatologie -Vénérologie - Laser - Puvathérapie

الجلدية والتالسيمية في الامراض اختصاصي

Mme Mahdane Tareq

ساعي في ..... ٢٦ - ٧ - ٢٩١  
Casablanca, le .....

PPV: 212 DH20  
PER: 03 / 23  
LOT: K772

## 1. Goed lezen

Leds

2280 x 3

28  
S.

1 cp. an ~~the~~<sup>the</sup> 2nd  
backs to 5 here

PPV: 2.20H2O  
PER: 03/23  
LOT: K772

78 lbs. vitaverol fort 2 Dec

1 Rep x 31

*Pr. JARMOHN DORFMAN*  
Rachid  
Dermatologist  
203, Ed. Zerklo  
PPV  
LOT 28  
PER

T 22,80

3970 ~~xx~~ Faciens nem

وسيذهب %2  
كريم ثبوبي من 15 غ

39,70

**Pr. JARMOUN IDRISI**  
Rachid  
~~Dermatologie Vénérologie~~  
~~203, Bd. Zouhour - Casablanca~~

فوسيدين® 2%  
كريم أنيوب من 15 غ

33,70

## Sur Rendez-vous

بالمواعد

203، شارع الزرقطوني إقامة بن حام الطابق الرابع - البيضاء - Casa 203، Bd. Zerkouni - Résidence Ben Ham - 4<sup>e</sup> étage - Casablanca -

الفاكس : 05 22 36 43 68 - الهاتف : 05 22 36 43 17 / 27 - Tél. :

GSM : 06 48 12 22 62 - E-mail : cabinetdermatologie.jr@gmail.com

Mme Hadjene Touna

Casablanca, le ..... 19 ..... 7 ..... 2021 ..... الدار البيضاء، في

• Cyclovinel 800 1 flacon de 5  
 50,200 ₣ 1/4 5 ₣ / j

LOT: 500080  
EXP: 11/23  
PPV: 502DH00.

PPV: 14DH00  
PER: 05/24  
LOT: K1526

• Doleiphar 1000  
 17,00 ₣ 1/4 mes et 16 ₣

ii.s

22,20 ₣ Codoleiphar  
 1 à 2 cpr au seche

• Votanacril  
 1 cp 36 ₣ /

PHARMACEUTICAL  
Dr Bouchra RHANNOUMI  
Imr 71 N° 3 Hay Al Massira  
Hay Mehdi Casablanca  
Tél: 05 22 36 43 87/58

فوسيدين %2  
كريم ألوب من 15 غ

39,70 ₣

3,970 ₣ Fucidine crème  
 20/g sur les courts  
 Sur Rendez-vous

بالموعد

• Se d'acquit

A.S.

SD20 1023  
LOT \_\_\_\_\_ PER \_\_\_\_\_  
Prix 89.00

89.00

20/-

16.6.

PHARMACIE ADIL  
Dr. Boussetta  
Immeuble 3 Hay Al Massira  
Hoummadi Casablanca  
Tel: 62 03.87.58

Pr JARAH  
DEKMATOLOGUE  
293 Bd Zerkeouni  
Tel: 65 22 36 43 17 / 27