

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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.

**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



## **Déclaration de Maladie**

Nº M21- 072512

Optique 8034  Autres

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 10349

Société : Ram

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOUAFI EL Houssempha

Date de naissance : 27/09/1958

Adresse : La même

Tél. : 0658607864

Total des frais engagés :

Dhs

09 AOUT 2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/08/2021

Nom et prénom du malade : ZOUAFI EL Houssempha Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA + Hypertension artérielle

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

Le : 09/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : Zouaf

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09.08.91	3609,50 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 dé

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE ARESKI  
Amal 1 Rue 8 Novembre  
Tél : 0522 85 32 16 - Casablanca

- شهادة في طب النساء والتوليد (جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدري (جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وغنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقاً بالمركز الصحي سيدني معروف

Casablanca le:

02/08/2021

Mr ZOUAFI ELMOUTAPHA

11/100 × 90 =

1) حبوب تلور ٣٢٥ mg  
لـ ١٦٠ mg كبسولة.

137,60 × 5

2) زنوجيل ٣٤٧ mg  
لـ ١٧٣ mg كبسولة.

24,10 × 10

3) بروكلين ١٩٥ mg  
لـ ٩٧,٥ mg كبسولة.



159 X 3

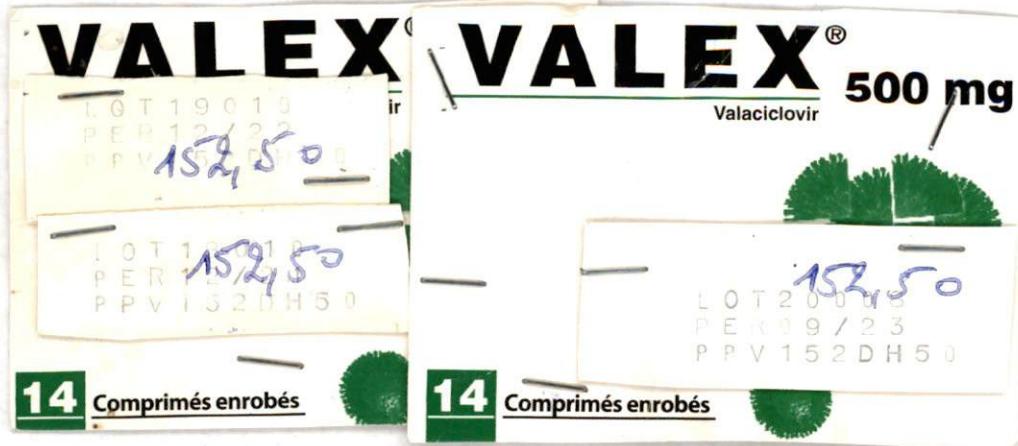
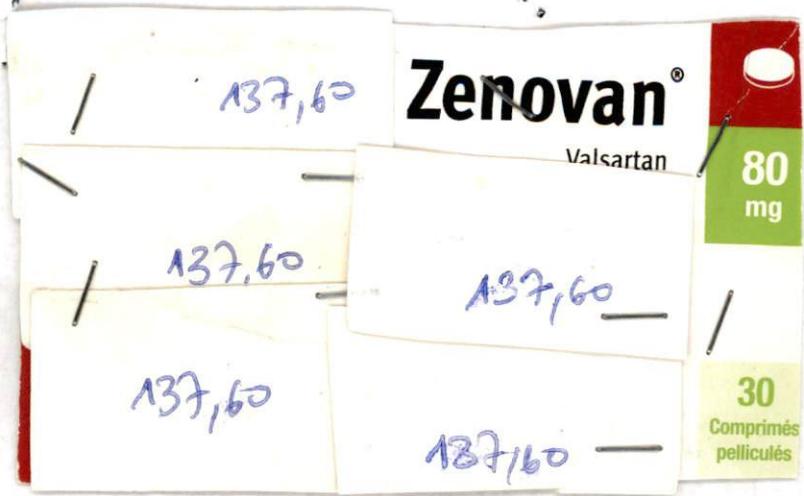
Medecin Généraliste  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 59  
0643 69 25 20

1000  
Sidi Saligf. Sidi

T = 3609,50

Docteur BOUDIA MOUFID  
Medecin Généraliste  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 59  
0643 69 25 20

ارسكي ARESKI  
PHARMACIE N° 59  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 59  
0643 69 25 20



**Humalog®**  
100 UI/ml  
**KwikPen™** Mix25™ ميكس 25

**Humalog®**  
100 unités/ml  
**KwikPen™** Mix25™ ميكس 25

**Humalog®**  
100 UI/ml  
**KwikPen™** Mix25™ ميكس 25

**Humalog®**  
100 UI/ml  
**KwikPen™** Mix25™ ميكس 25

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.1  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.2  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.7  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.7  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.6  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.9  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.2  
UT AV 08 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.7  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.2  
UT AV 08 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.1  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D134320M.1  
UT AV 07 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.3  
UT AV 02 2022  
PPV 111.00 DH

