

# 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.

## Diologie 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 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

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° P19-

046234  
MUPRAS

RECEPTION

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2610

Société : RAM 81312

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AZMI EL MOSTAFA

Date de naissance :

23-12-1957

Adresse :

112 LOI EL WAFI + DEROUA

Tél. : 0663072895

Total des frais engagés : 472,41 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médecin Général  
ECHOGRAPHIE  
BLOC "O" N° 12 - DEROUA  
TOT: 05 22 53 28 25

Date de consultation :

31/07/2021

Nom et prénom du malade :

SEKKAK FOZIA

Age: 01/01/1960

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 : DEROUA

Le : 09/08/2021

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 JUIL 2021	18	1	100,00	Dr. Abdelkhalil NAAJANE
01 AOUT 2021	25	1	6,00	Dr. Abdelkhalil NAAJANE

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUMA 244 lotissement el wafaa Deroua Fix : 05.22.53.20.54	31/7/21	162,10 Bloc Tel: 05.22.53.28.25

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Fix : 05.22.53.20.54			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Abdelkhalil NAAJANE	31/07/21	10,50		X		101,00

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

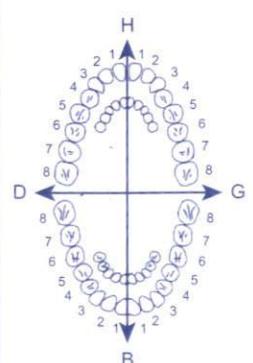
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	H	G		
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D	B		
MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION		

### O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES



### DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

### [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

عبد الجليل نعمان

Abdeljalil Naamane

Docteur en Médecine

Echographie

Bloc Q N° 12 - Deroua

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك رقم 12 - الدروة

الهاتف : 05 22 53 28 25

زيارة في المنزل

## ORDONNANCE

07 AOUT 2021

Deroua, le : ..... الدروة في : .....

نـمـ سـكـلـكـ. بـنـ زـيـنـ

→ proyal le 1  
26.08.21

PPV: 96DH00  
PER: 08/23  
LOT: K327-2

→ Sofradel  
48.02.

PPV  
LOT  
PER

28.02

→ stmel  
170.10.

LOT: 0340  
PER: 06 2024  
PPV: 46.00DH

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc Q N° 12 - Deroua  
Tél: 05 22 53 28 25

Abdeljalil Naamane

Docteur en Médecine

Echographie

Bloc Q N° 12 - Deroua

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

عبد الجليل نعمان

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك ك رقم 12 - الدروة

الهاتف : 05 22 53 28 25

زيارة في المنزل

## ORDONNANCE

31 JUIL. 2021

Deroua, le : ..... الدروة في : .....

1. ~~Stéckak "fon 214"~~

56,60

PHARMACIE EL OUMOUMA  
24410 Sidi Bennour el wafaa  
Deroua  
FIX : 05.22.53.20.54

2. ~~Spesme~~

219

3. ~~Spesme~~

Dayya

noi

4. ~~Spesme~~

Dayya

15

5. ~~Spesme~~

PHARMACIE EL OUMOUMA  
24410 Sidi Bennour el wafaa  
Deroua  
FIX : 05.22.53.20.54

6. ~~Spesme~~

ce dis

15

182, 20

DIPROTOSTENE 1 Seringue  
P.P.V. 58 80 ml  
AMM 23500 DMP12/INT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Boulesteix

