

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## armacie :

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.

## 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.

## 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M20- 0009045

88355

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10090 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

SIFAT SAID

Date de naissance :

04/12/1958

Adresse :

Tél. : 0661749481

Total des frais engagés : 103470 / 150 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10/2021

Nom et prénom du malade : MANOUN NINA

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA + DNID + conjonctite et Angine Glaucom chronique

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
11/10/2022	C	2	100.00	Dr. KHADEJAH Mohammed Rashed Spécialiste en médecine de sport TÉL: 0522 97 22 70 / 0522 97 25 63 B.M.Casablanca ESM : 0078 27 67 20

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hayssada Bazwi Ana - S.N. 2563 Essada 1 N°262 - S.N. 2563 0522.97.22.70 Casablanca	11/10/2022	1034,70

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

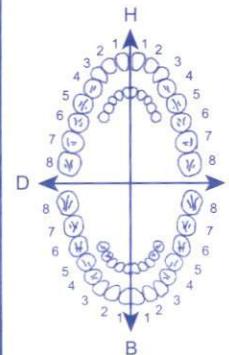
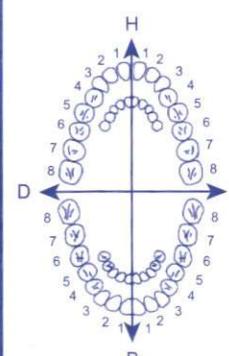
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS
	B 35533411		B 11433553	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ZITHROMAX 500 MG

Boite de 03 comprimés

Lot : 1279481

Date Fab : 08 / 2019 Date Exp : 07 / 2021

PPV : 79,70 DH

- Expert Meurtrier et Réparation Juridique RENNES (France)

- Auprès des Tribunaux Marocains

- Autorisé par le Ministère de la Santé pour délivrer les certificats de conduite automobile toutes catégories

ammed Rachid

Université de

Clinique de

égale

كتور الخضراوي محمد رشيد

- متخصص في الطب الرياضي من جامعة نيمون

صوفيا أنطوليس (فرنسا)

- الفحص بالصدى من جامعة مونبولي (فرنسا)

- خبير في الطب الشرعي من جامعة رين (فرنسا)

ومحلف لدى المحاكم المغربية.

- طبيب معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم الشهاد

الطبية الخاصة برخص الميافة جميع الفئات

19,70

2°/ Zithromax

451 05x3

2°/ Finlo 5mg (0,3 bottle)

107,60x4/1

3°/ Sragid

98,80 X6

4°/ Tindoltol 400,0% gelgyr (06FL)

2 gts 2x(

1034,70

دكتور "خضراوي محمد رشيد" متخصص في الطب الرياضي  
Dr. KHADRAOUI Mohammed Raouf  
Spécialiste en médecine de sport  
1er Etg 137 Lotissement Haddiou Sidi Maârouf  
GSM : 0678 27 67 20

Pharmacie Hay Essaada  
Bazwii Amel  
Essaada N°262 Casablanca  
0522 97 22 70 0522 97 25 63

تجزئة الحديبوi رقم 137 الطابق الأول سيدى معروف - الدار البيضاء

Lotissement Haddiou, N° 137, 1er Etage Sidi Maârouf - Casablanca

GSM : 06 78 27 67 20 - Fixe : 05 22 58 44 55

LOT : 7087  
UT. AV: 02 - 23  
P.P.V: 49 DH00

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

LOT : 2003/5  
EXP : 02/2023  
PPV : 107.60  
107,60

LOT : 192006  
EXP : 09/2022  
PPV : 107.60

LOT : 7087  
UT. AV: 02 - 23  
P.P.V: 49 DH00

LOT : 8826  
UT. AV : 04-23  
P.P.V : 49 DH 00

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303

TIMOPTOL LP 0,5 %,  
collyre

Boîte de 1 flacon de 2,5 ml  
PPV: 98, 80 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B. P. N° 1-27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 160303