

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

### Conditions 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.

### Radiologie 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-656540

90 157

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : H748	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :	
Nom & Prénom : DOUTABAA CHAKIB			
Date de naissance : 30/04/56			
Adresse : LOT N°114 40009 APP4 MARRAKECH			
Tél. : 0664170568	Total des frais engagés : 1201.50 Dhs		

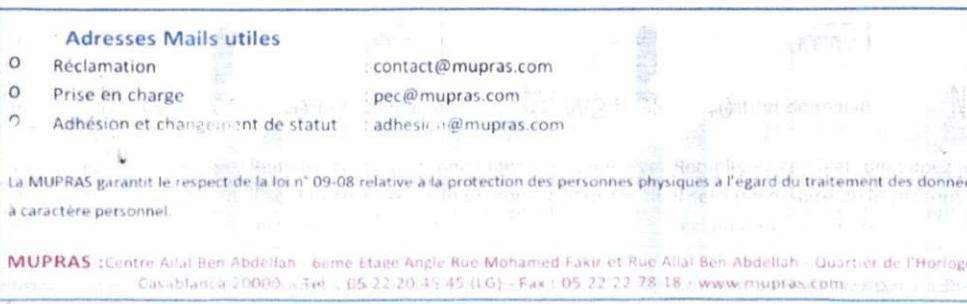
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 04.10.21	Nom et prénom du malade : DOUTABAA CHAKIB
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Age : 65
Conjoint <input type="checkbox"/> Conjoint	
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et 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 : Casablanca, le 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/10/2021



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
OCT. 2021	CS + ECG	1	300,00	INPI IP : 071017347 Docteur BAI, Khalid CARTIOLOGUE med v Guéziz 88/18

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>pharmacie de l'Aéroport de Marrakech</i> <i>11 Aéroport Marrakech - Maroc</i> <i>tel : (+212) 05 24 44 60 38</i>	<i>04/10/2021</i>	<i>901,50</i>

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODDF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

# الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

IP : 071017347

مراكش، في  
lundi 4 octobre 2021

Mr DOUTABAA CHAKIB

1801 30 X5  
1 - TAREG 160

1 cp le matin

QSP QUATRE MOIS

Docteur  
DOUTABAA CHAKIB

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Numero 1 Aeropost Marrakech - Mellata  
Tél / Fax : (+212) 05 24 44 00 38  
chakibchakib@wanadoo.fr

Docteur BAJI Kha  
CARDIOLOGUE

183. Bd Mohamed V Gué

183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech

الهاتف : 05 24 43 88 18

