

# 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.

## 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.

## cique :

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.

## ntaire :

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19-0049766

92575

Médecin

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00854

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOURAQ Nohaoui

Date de naissance : 05/05/50

Adresse : 10f Rue Al Asmar case

17 casse Belvieu

20130

Tél. : 066 188 56 21

Total des frais engagés : 672,3 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة خديجة الفاسي  
Dr. Khadija EL FANNI  
Dermatologue - Vénérologue  
اطباء في المكتب الجلدي  
شارع الرازي - الدار البيضاء - المغرب  
Tél: 0522 22 78 18

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : Anas ASMAA

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatoses

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 : 01/11/2021

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.NOV.2021	CS		25000	<p>الدكتورة خديجة الفنني Dr. Khadija EL FANNI Dermatologue - Vénérologue اطباقية في الأسراف الجلدية شارع العصافير سان. البهمنا Tél. 0522 222 222</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/M/21	42230

### 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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Teeth diagram showing numbered teeth from 1 to 8 in upper and lower arches with arrows pointing to specific teeth labeled H, G, D				

**Dr. Khadija EL FANNI**

**الدكتورة خديجة الفني**

Dermatologue - Vénérérologue  
 Spécialiste des maladies de la peau  
 de l'ongle et de cuir chevelu  
 Maladies sexuellement transmissibles  
 Cosmétologies - Allergologie  
 Chirurgie de la peau  
 Laser

إختصاصية في الأمراض الجلدية  
 الأظافر و الشعر  
 الأمراض التناسلية - التجميل  
 حساسية الجلد  
 جراحة الجلد

اللتز  
01 NOV 2021

PPV : 284,00 Dhs

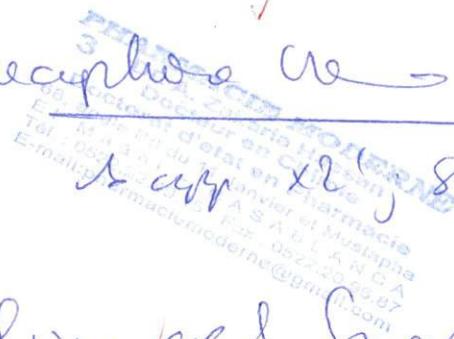
284,00

1/ Xéactan 20 mg (B630)

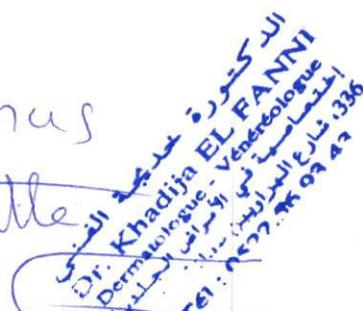
1 cp/j le sien

S.V

2/ Aperacrylone 0,05 su le visage



3/ Eclimigel Sniplas  
poectoilette



336، شارع الهاويني قرية الجماعة الدار البيضاء الهاتف : 05 22 56 93 43

336, Bd. Lahraouine Kariat des Jamaâ - Casablanca - Tél : 05 22 56 93 43

4/ Augmenter 1g CP

138,30

+ 1g/j pdt + 6)

R.Mo de MDS

PPV : 138,30 DH  
LOT : 645996  
PER : 09/22

S.V

PHARMACIE MODERNE  
Dr. Hassan Chalhoub  
Droguier et Pharmacie  
Gardien d'Oran 11 Janyvier et Mustapha  
El Milia - Casablanca - 0522 22 49 15 - Fax : 0522 20 93 87  
E-mail: pharmaciemoderne@gmail.com

الدكتورة خديجة الفزاني  
Dr. Khadija EL RANNI  
Dermatologue - Vénérologue  
اطباق امراض العلاجية  
شارع المغاربة س 136  
Tel : 0522 22 09 42

T = 422,30