

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR GIVER 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.

## tique :

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 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- 068590

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10461

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASSE BRAIME

Abdeljalil

Date de naissance :

14/10/1964

Adresse :

02 Rue AL HAMRA Berrechid

Tél. :

0662 77 91 45

Total des frais engagés :

1569,5

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. A LAOUIT KALOUDI FATHIMA  
Ex Professeur de Médecine en ORL à La Faculté de médecine de Rabat  
Diplômée de la Faculté des Sciences de Rabat et de Paris  
Angle Avenue Michliten, Jdid Boulemane, N°32 Agdal  
Tél. : 05 22 20 45 45



Date de consultation :

23 OCT. 2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Polyposé naso-sinusien

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

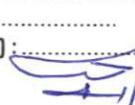
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/11/2021



### 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
23 OCT 2021	CD	-	300,00	
	Arasefibrosis		300,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAIDI Dr Fadoua BEN ALI Pharmacienne 13, Lot Alberdi Hayy-Saada Tél. 030 22 333 711 711	23.10.2021	PHARMACIE SAIDI Dr Fadoua BEN ALI Pharmacienne 13, Lot Alberdi Hayy-Saada Tél. 05.22.33.71.71
	20.2.21.	

### 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 canalaire, 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 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

Médiastin et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de la Thyroïde

Traitements de l'Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوى الراشدى فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

23 OCT. 2021

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

العنوان: Dr. F. Alaoui-Rachidi, Faculté de Médecine de Rabat, Avenue Michlif, 32 Agdal, Rabat, Maroc

الرقم: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

البريد الإلكتروني: alaoui\_f@yahoo.fr

الهاتف: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03

الfax: 05 37 67 22 03

42.00

Prednisolone

3 up vials

131.70 x 3 = 395.10

- Nasal spray

2 pds

229.90

96.80 Respirator

2 pds

167.00

- Dose 1 g

1 souper

99.00

- Sels

1 kg 1/2

Dr. F. ALAOUI-RACHIDI  
Professeur de Médecine  
Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Rabat  
Angle Avenue Michlif  
Tel: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 22 03  
Fax: 05 37 67 22 03

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42.00

NASONEX® 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale

Racon de 120 doses  
P.P.V: 131.70 DH

Distribué par MSD Maroc

6 118001 150199

BOTTU SA  
PPC : 129 DH 90

BOTTU SA  
PPC : 96 DH 80

LOT 1046

EXP 2023 05

PPV: 167DH08  
PER: 04-24  
LOT: K1111

LOT 201593  
EXP 06/2023

PPV 99.00 DH

85.70 x 2 = 171.40

- Objet un Spray nasal

~~FADOUA BEN SAIDI~~  
Fadoua Ben Saïdi Pharmacienne  
13, Lot. Aïn el Mal Hay Saada  
-BERJED-  
Tél. 05.22.33.71.71

2 flacon



~~PHARMACIE~~  
Dr Fadoua BEN SAIDI Pharmacien  
13, Lot. Aïn el Mal Hay Saada  
-BERJED-  
TÉL 05.22.33.71.71



**Docteur F. ALAOUI-RACHIDI**

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

- Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de la Thyroïde

- Traitement de L'Allergie et du Ronflement

**الدكتورة العلوى الراشدى فاطمة**

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

RABAT LE 23/10/2021

**NOTE D'HONORAIRE****NOM :ASSERRHINE****PRENOM :ABDELJALIL**

DESCRIPTION	MONTANT
CONSULTATION	300.00
NASOFIBROSCOPIE	300.00
TOTAL	600.00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :****SIX CENT DIRHAMS**