

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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° W19-597186

95138

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0738

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

FERNOUNI ZOHRA

Date de naissance :

1945

Adresse :

402 3d Zerkaoui  
Rabat - Casablanca

Tél. :

0661 915487

Total des frais engagés : 114,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13-11-2021

Nom et prénom du malade :

FERNOUNI ZOHRA

Age:.....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

1945  
diabète

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 01/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/11/2021	350	3	350,00	INP : 09109500 Dr. LYAZIDI Abdelkrim Neuro Psychiatre 83, Bd 11 Janvier - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES : 05 22 44 36 50

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CRISTAL DU SUD • Casablanca Tél. 05 22 27 75 34 Avenue Jounaidy	13/11/2021	791,30

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

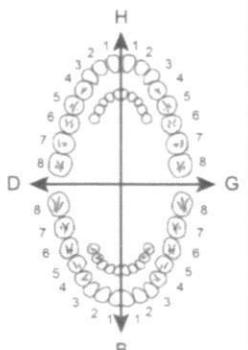
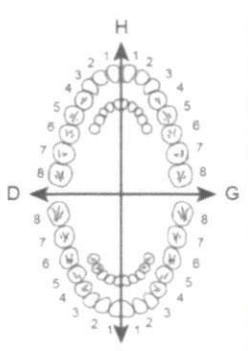
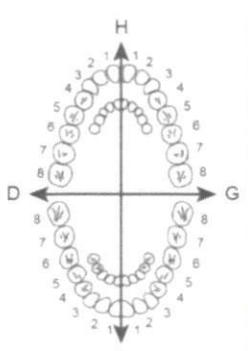
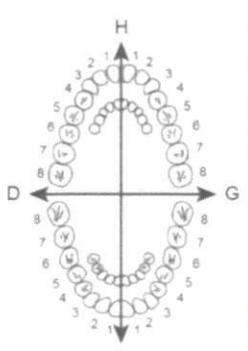
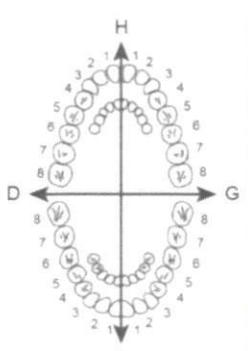
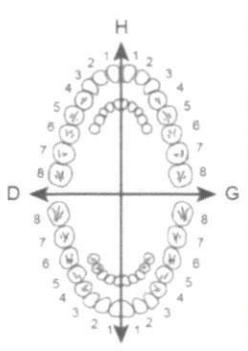
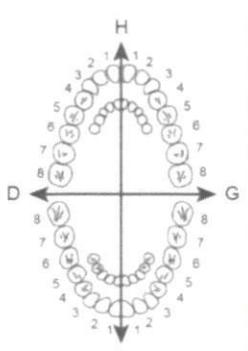
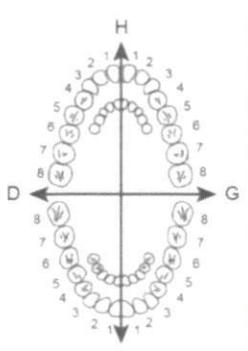
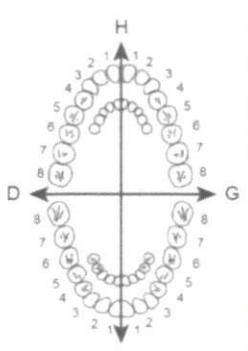
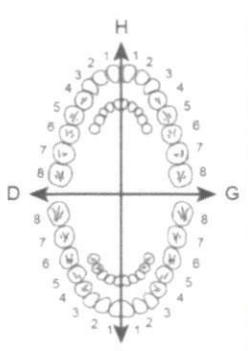
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
				
				
				
				
				
				
				
				
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne  
de Rabat )

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابق بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 13.11.6.21 الدار البيضاء في

نº Dernour 2012ns

113<sup>30</sup>

1. Déploiement chrono

2012ns

2. Aperçu de la situation

83<sup>30</sup>

3. Dernier état de la maladie

2012ns

4. Tendances actuelles

38<sup>30</sup>

5. Aperçu des antécédents

259<sup>30</sup>

6. - que les dernières : 27.10.2011

41.8<sup>30</sup>

7. - maladie de la maladie

10.3<sup>30</sup>

8. - A été constaté que la maladie

11.3<sup>30</sup>

9. Rhinopharyngitis : 12.10.2011

Durée de Traitement

79.130

03 ns

Dr. LYAZIDI Abdelkrim  
Neuro-Psychiatre  
83, Bd. 11 Janvier - Casablanca  
Tél. 05.22.44.36.50

A Revoir le

03 ns

133020 1125  
PPV 204DH00  
204100

LOT 211958  
EXP 07 2024  
PPV 35.70

LOT : EQB22010A  
PER : OCT 2022  
PPV : 259 DH 00

PPV:10DH30  
PER:06/24  
LOT:K1540

UTA  
LOT : 210096  
AV : 01/2024  
PPV : 14,30DH  
LOT N° : 104(DH)

TEMESTA 2,5MG  
CP SEC B30  
LOT:21E002  
PER.:03 2023  
P.P.V.:29DH50  
6 118000 011576

Sanofi-Aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Dérakine Chrcno 500mg  
cp pel b30  
P.P.V. : 113,30 DH  
6 118001 081073

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:83,70 DH  
ID:541533  
6 118001 140237

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
LOT:21E003  
PER.:02 2024  
P.P.V.:41DH80  
6 118000 010227