

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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 canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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](http://www.mupras.com)

96821

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002536

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7872

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FIKRI AZIZA Date de naissance : 06.12.63

Adresse : 207 Hedi Fath Rue 12 n° 476 001 FA

Tél. : 06 747 12203 Total des frais engagés : 595 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/12/2021

Nom et prénom du malade : FIKRS AZIZA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Psychose + Vertiges, Dorsalgia, Parasthésies

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 : CASA

Le : 20/12/21

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
٢٠٢١	١٦	C1	2021	<p>دكتور الحموشي رشيد  Dr. HRICHI Rachid  Medecine Generale</p> <p>295, Av. Qued Tansit - Cité El Oulema  Casa - Tel : 06 16 80 76 66  INAE : 091076893</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACEUTIQUE</b> <b>ZERIAK</b> <b>Dr. Abdelati</b> <b>Oued Moulouya Pharmacie</b> <b>20-222 224 24</b> <b>ambulance - Tel: 0522 90 01 11</b> <b>002291220000011</b>	16.1.21 21	3.95,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

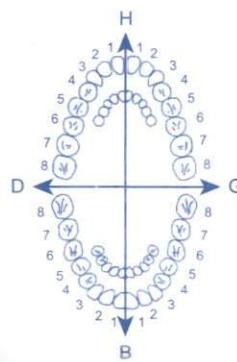
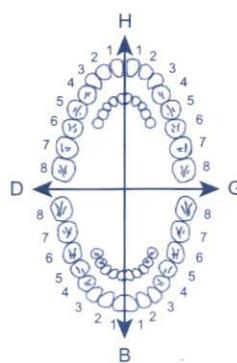
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

# Dr Hrichi Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريري رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت ( 24)، مجموعة E

حي الألفة. الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le :

2021 1 دجنبر 16

الدار البيضاء، في:

Mme FSKRIS AB5ZA

37,60x2 1). Lysansia gouttes

5070

20 gouttes/j pris 03 nuas  
N° 170.

2). Cardenail 2,5 mg

51,00

7cp/j

3). Tangamil 500mg

55,40

7cp x 2lj

4). Surgam 200mg

53,10

7cp x 2lj

5). Relarcol 500 mg

28,90

7cp x 3lj

6). Vitanevit fort

14,00x2

7cp x 2lj

7). Doliprane 7g (02 Boites)

7cp x 3lj expiré de 06 mois

دكتور الحريري رشيد  
Dr. Hrichi Rachid  
Medecine Generale  
295, Av Oued Tansift Cite El Oulfa  
Casa - Tel : 06 66 80 76 66  
INPE : 091076893

ZEKRI RACHID PHARMACY  
Dr Hrichi Rachid  
Cité El Oulfa - Casablanca  
Tél. 0522 50 51 13  
INPE : 091076893

دكتور الحريري رشيد  
Dr. Hrichi Rachid  
Medecine Generale  
295, Av Oued Tansift Cite El Oulfa  
Casa - Tel : 06 66 80 76 66  
INPE : 091076893

52,80

8J. Ketam gel

Tajra 2/1



دكتور العرش رشيد  
Dr. HICHAM Rachid

Medicine Generale  
295, Av Oued Tansift Cité El Oulema  
Casa - Tel : 06 66 80 78 66  
INPE : 0910 76893

~~PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
ZEKRI Abdetati  
Doctor Zekri Pharmacie  
220 222 224 Bd Aued Moulaya El Oulema  
Casablanca - Tel: 0522 90 51 13  
ICE 002291220000074~~

37,60

37,60

LOT

PER

PPV

LOT

PER

PPV



6 118001 100859 Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés puliculés sécables B/30

786216246 PPV: 50,70 DHS

Tanganil® 500 mg

تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00

728860



SURGAM 200MG  
CP SEC B20



P.P.V : 55DH40



RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20



P.P.V : 53DH10



LOT: 1027  
PER: JAN 2024  
PPV: 52 DH 80

Indications, contre-indications, précautions

PPV

19,80



PPV: 14DH00

PER: 06/24

LOT: K1763

PPV: 14DH00

PER: 06/24

LOT: K1818

LOT

PER