

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 à 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

N° M21- 065420

Optique 09419  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0769 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NASSI RAHAL

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Oulfa Gp "N" Rue 133 No 47 CASA

Tél. : 06 62 79 06 07 Total des frais engagés : 1140.10.200 Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : NASSI RAHAL Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hernielle inguinale

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 : 01/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : DR CHAFIQ TAHRI



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/11/2021	Q		1140,10	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
ZEKRI Abdellatif Docteur en Pharmacie 222, 224 Bd Oued Boufaya El Oufa Casablanca - Tel: 0522.90.51.13 ICE: 002291220000077	01/11/2021	ZEKRI Abdellatif Docteur en Pharmacie 222, 224 Bd Oued Boufaya El Oufa Casablanca - Tel: 0522.90.51.13 ICE: 002291220000077  1140,10

## 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
		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				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
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'EXECUTION				

# Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)  
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale  
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse  
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)  
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)  
 Echographie - ECG



## الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في التغذية والحمية الطبية - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في أمراض النساء والحمل - بوردو (فرنسا)  
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين والشيخوخة - بوردو (فرنسا)  
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)  
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

م.ل. 6769

Casablanca, le : 04/11/2021 الدار البيضاء، في :

Dr N.S.S. Dschafiq

69,50x6

1) Lumen A 7L zw 281V



21,80x9

2) A 5 Speculum 281V



Mo Brus

ZEKRI Abdellati Moulouya  
Casablanca Tel: 0522 93 34 27 / Fax: 00229122000077  
ICP: 0522 93 34 27

3) Zytomonic zw 18V



68,90x3

4) Fluor x 18 zw 18V



103,60

5) Anaxil 18 zw 18V



45,90

6) Trisulfure 8V zw 8V x 3V



41,10

7) Bm Kochsal 8V zw 165x3



T=1140,10

**Dr. Chafiq TAHRI**  
 Médecine Générale - Diabétologie - Gastro-  
 Nutrithérapie - Obstétr. - Echographie - FECO  
 379, Bd. Oued Souf 1<sup>er</sup> étage - El Oulfa - Casablanca  
 Tel: 0522 93 34 27 / Fax: 0522 93 34 18 / GSM: 0666 89 87 16

ZEKRI Abdellati Moulouya  
Casablanca Tel: 0522 90 51 13  
ICP: 00229122000077

PPV: 69 DH 50

69,90

69,90

68,90

PPV: 69 DH 50

PPV: 103,60 DH  
LOT: 646372  
PER: 09/22

43,20

43,20

43,20

**bronchokod**  
sans sucre      Adultes

LOT: 1137  
PER: 12/22  
PPV: 41,10 DH

LOT : 5920  
UT. AV : 12-25  
P.P.V : 45 DH 90

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E004  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E004  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E004  
PER: 12/2022

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V: 21DH80

LOT: 21E002  
PER: 12/2022