

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## 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.

## optique :

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.

## 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

UPRAS 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

103433

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00233

Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MATAZI RADIA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : LOT Des Bases 1 APT E, 10 CI 2 Casablanca

Tél. : 06 77 54 33 59 Total des frais engagés : 1179,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 26/01/2022

Nom et prénom du malade : Talayzi Radia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Géantisme (Géantothèse)

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, Radia

Le : 10/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : Radia

### 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
24/11/22	Q2		250,00	Dr IBN ABDELLAH Rhumatologue Immeuble de la clinique Analgesie et physiothérapie Av Sidi Abdelkhan Casablanca Tel 0522 89 38 88/95
21/12/22	Q2			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LONGCHAMP	28/01/22	418,00 511,90

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
Rajaa TAZI BENLAMLIH Rue Toulouse C.I.L - Casa Tel : 0522 38 47 51			

INPE: 092040187

### 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 l'acte.

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
	D	00000000	G	00000000
	B	00000000 35533411		00000000 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**RADILOGIE ANOUAL**

Oncologie & Diagnostic du Maroc

Radiologie Numérisée | Echo Doppler

Echographie Obstétricale 3D-4D | Mammographie Numérisée

Sénologie interventionnelle | Scanner multibarrettes

Ponctions guidées (Scanner, Echo) | Ostéodensitométrie

IRM Haut Champ 1.5T

Dr Chakib BENNANI-SMires | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

LE: 28/01/22

NOM :

ATAKI

28/01/22

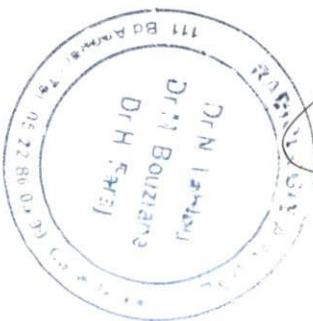
PRODUIT :

G

GADOVIST 7,5 ml



CLARISCAN 15 ml





Dr. Houda IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل  
اختصاصية في أمراض العظام والمفاصيل

Nom et Prénom :

Tabazi Radia

Casablanca le : 2/2/22.

249.00

1) Arkimed

895.00



21)

3 mois

2) Dr Noell

15



gel

2 mois.

83.90

3) Neefflex gel Prost



10g

511.90

PHARMACIE LONGCHAMP  
Rajaa TAZI BENLAMLIH  
Rue Toulouse C.I.L - Casa  
Tél : 05 22 38 47 51

4) Neefflex gel Prost

1 app = 2g

Dr Houda IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune Appt 3  
05 22 38 47 51 89 38 88 95

10g



Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

ARTIMAX® 45 comprimés

LOT 20345/FC8

12/2023 PPC 249,00

6

Fabriqué par

D3NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 210704

A consommer

avant le:

09/2024

PPC: 89,50 DH

D3NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 210704

A consommer

avant le:

09/2024

PPC: 89,50 DH

GEL RAFRAÎCHISSANT  
INSTANTANÉ

ISOPHARM  
NEWFLEX GEL  
RAFRAÎCHISSANT  
83,90 DH

ss Development