

# 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## biologie 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 à caractère personnel.

Matricule : 1096 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
V des FAR, 11 Rue de Doukkala  
Casablanca - Tél. : 05 22 32 90

Cachet du médecin : DR MOSADDEK AMKILI

Date de consultation : 15/02/2022

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

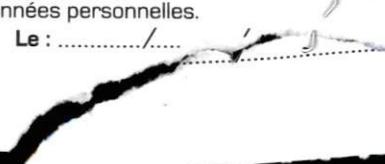
Nature de la maladie : Goutteux déboulante de deux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : frere

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/02/2022      | CR                | 102                   | 9200                            | MOSATA CAMKUN<br>Spécialiste en Chirurgie<br>Orthopédique et Orthopédique<br>Les FAR 11 Rue de Doukkala<br>05 23 32 90 |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur       | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <i>CHLER Pharmacie<br/>Suresnes 92323460</i> | 15/02/2022 | 180,50                |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Spécialiste en Chirurgie<br>Orthopédique et Orthopédique<br>des FAR, 11 Rue de Doukkala<br>Casablanca - Tél. : 05 23 32 90 | 20/02/2014 | 20000                        | 20000                  |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

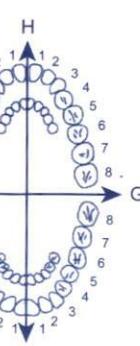
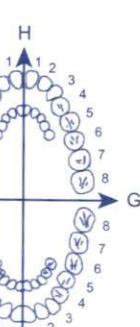
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | 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

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées  | Nature des Soins                                       | Coefficient |   |
|--|---|--|-------------|---|
|   |   |  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><input type="text"/> |
|  |   |  |             | MONTANTS DES SOINS<br><input type="text"/>      |
|  |   |  |             | DEBUT D'EXECUTION<br><input type="text"/>       |
|  |   |  |             | FIN D'EXECUTION<br><input type="text"/>         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |  |             |   |
|  | H<br>25533412<br>00000000<br>D<br>00000000<br>35533411  | G<br>21433552<br>00000000<br>G<br>00000000<br>11433553 | B           | COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><input type="text"/> |
|  | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |  |             | MONTANTS DES SOINS<br><input type="text"/>      |
|  |   |  |             | DATE DU DEVIS<br><input type="text"/>           |
|  |   |  |             | DATE DE L'EXECUTION<br><input type="text"/>     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور الحكيم مصطفى  
 Docteur. LAHKIM Mostafa  
 طبيب اختصاصي في جراحة العظام  
 Specialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations  
 Chirurgie du Rachis  
 Chirurgie de La main



جراحة العظام و المفاصل  
 جراحة العمود الفقري  
 جراحة اليد

Mohammedia, le ..... 15 FEV 2022 .....

BouAyad EHADIA BP ZERROU

134,50



Arcoxia 120 mg  
 7 comprimés  
 P.P.V : 134,50 DH  
 Distribué par MSD Maroc  
 AMM 448/16DMP/21/NOTO



6 118001 160068

1 ARCOXIA 120 (Fu)

My h lmr - dr

46,00

2 ESSALE 20 m (Fu)

My h lmr -

46,00  
 L 0 21611  
 PER 06 / 23  
 P.V 46DH00

180,50

3 KOTUM gel  
 1 sachet za

M MOSTAFA LAHKIM  
 Spécialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique  
 des FAR, 11 Rue de Doukkala  
 Mohammedia (Kasbah) 05 23 32 34 60

AFFILIÉ A LA CHAM YASSINE  
 A SOUDIQUER Pharmaciens  
 Rue de Fez - Mohammedia  
 Tél : 05 23 32 34 60

الدكتور الحكيم مصطفى  
 Docteur LAHKIM Mostafa  
 طبيب اختصاصي في جراحة العظام  
 Specialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations  
 Chirurgie du Rachis  
 Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل  
 جراحة العمود الفقري  
 جراحة اليد



Mohammedia, le: ..... 15 FEV 2022

Sou Aymn CHABIA 6P - ZOKRM

Cmyth Reetu Ro  
+ Faclan

Rv deux face

8. Pincement Arthroscopique -  
 les importants - au bout des  
 jambes

Ampli sur une

شارع الجيش الملكي 11 زنقة دكالة  
 Specialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique  
 Avenue des FAR 11 Rue de Doukkala  
 Mohammedia - Tél : 05 23 32 90