

# 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.

## iologie 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-

067562

Médecin  
anal

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

104728

Matricule : 06939

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DIAW K. ABDELLAZAK

Date de naissance : 08/10/1961

Adresse : LOT 121 HAJ FATEH Y - EL OULCA

Tél. : 0668170416

Total des frais engagés : 504,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie  
de Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis, Rue des Aleurites - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2022

Nom et prénom du malade : Mme HADIA CHAMS BO HA

Age : 56

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

neoplasie m. am. m. a. s. e. l

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

Le : 26/01/2022

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
26/01/22	C 2	2	250.000 Dhs	Dr. HASSAN MIMOUNI Centre International d'Oncologie de Casablanca Oncologue - radiothérapeute Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Haj Tahar - Rue 4 N° 3 Tunis - N° 0522021028	26/01/22	257,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
			Début d'exécution	
			Fin d'exécution	
ODF PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  B & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $		Coefficient des travaux	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins	
			Date du devis	
			Date de l'exécution	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 26/01/2022

One three Chow solo

4000

①

Motilium susp

1 CAS

31

MOTILIUM 1MG/ML  
SUSP BUV FL 200 ML  
P.R.: 04/08/2024  
P.P.V.: 40DH80  
6 118000 011040


②

Gutipred 20mg

4850

STE PHARMACIE HANNA  
Casablanca  
Lot. Haj Roudha Bldg 51° 3 Lot 6  
2CP  
Casablanca - Tél: 05 22 93 10 19

1CP

1X 15

peedee

5

PPV: 48DH50  
PER: 12/24  
LOT: K3425

1X 15

peedee  
5 pieces

1X 15

peedee  
5 pieces

③ Formule

40,00 K3 5 bouteille 15

257,80

peudont 4-5 jours

DR. NAOUFEL HAMZA  
Centre interdisciplinaire de  
recherche et de formation en  
biologie et en médecine  
Faculté de médecine de  
l'Université de Montréal

STE PHARMACIE HAMZA  
C. A. S. B. L. A. N. C. A.  
Lotto 1101, Rue 5 N° 3  
Granby - Québec G3L 2G8  
Télé: 450 532 2931  
Téléc: 450 532 931028