

# 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.

## 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.

## ctique :

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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2928 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ZELABED HALIMA 105089

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : Groupe 5 Rue 156 N° 18 Elouphes casablanca.com

Tél. : 0667 281153 Total des frais engagés : 848 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21.01.2022

Nom et prénom du malade : Zelabed Halima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Deuxième opération + maladie

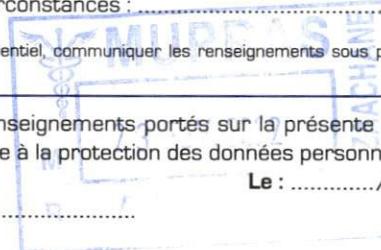
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le 21/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/1/22	C2	250,00	Dr IBN ABDELWAHAB Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemmour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/55

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oued Casablanca - Tel: 0522 90 51 13 CCE: 002201220000071	26-11-22	418,00
	21/1/22	187,40

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr IBN ABDELWAHAB Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azemmour Bvd Sidi Abderrahman Casablanca Tel 0522 89 38 88/55	21/1/22	Rx chaine	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



الدكتورة هدى ابن عبد الجليل  
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Belabed Hélène

Casablanca le : 21/1/22

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA

ZEKRI Abdelati

Docteur en Pharmacie

220-222-224-51 Oued Moulaya El Oulfa

Casablanca - Tel: 0522.90.51.73

ICE: 00223122000071

79,90

4) itafan gel fai



1app x 2 (S.) ~ 10,

14,00x2

2) Klepal

1 cp



14,00

3) Anal

2 cp



79,50

T: 187,40

LOT: 210645  
PER: 09/2024  
PPC: 79,50 DH

Dr IBN ABDELJALIL H.  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abdellah Casablanca  
Tel 0522 89 38 88/95



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](mailto:ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr)

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

CLARISCAN 15 ml

GADOVIST 7,5 ml

418,00

PRODUIT :

NOM : PALABEE HANNA



LE : 01/06/2018



Casablanca le, 21/01/2022

Patient : BELABED Halima

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

**Rx de la CHEVILLE GAUCHE**

**FACE ET PROFIL**

- ❖ Absence d'anomalie osseuse visible.

Confraternellement

**Dr H. IBNABDELJALIL**

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune  
Angle Route d'Azemmour  
Bvd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél 0522 89 38 00

Casablanca le, 21/01/2022

## FACTURE

**NOM ET PRENOM : M<sup>me</sup>, BELABED Halima**

**EXAMEN FAIT : Rx de la CHEVILLE GAUCHE F+P**

**MONTANT GLOBAL : 200,00 DHS**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
« DEUX CENT DIRHAMS ».**

Dr IBN ABDELJALIL  
Rhumatologue  
Immeuble de la Commune Appt 3  
Angle Route d'Azemmour  
Bd Sidi Abderrahman Casablanca  
Tél : 0522 89 38 88/90