

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Pharmacie :

- 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.

## Optique :

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

## Rééducation :

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.

## Prothétique :

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.

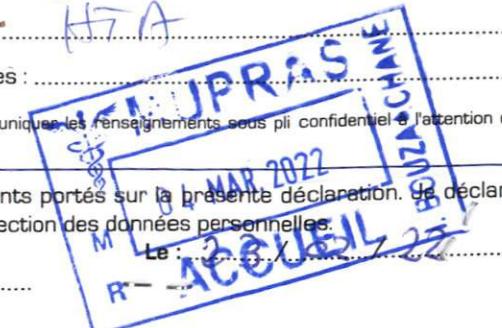
## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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.



### 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
23/02/2022			250,00	<i>DR M ALI CHAIBENI VALERIE MEDECINE GENERALE - GERIATRIE NUTRITION - DIABETOLOGIE 7, Rue Hassan II, Casablanca 2ème étage Tél : 0522 25 22 08</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Madame BARTAL ATMA Pharmacie Achraf Rue Sodiqe Maanif Casablanca - Tél : 0522 25 22 08</i>	23/02/22	1.007,62

### ANALYSES - RADIographies

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



Cachet et signature du Praticien	Date	Nombre	taille
	6 118000 020738		

Lot: D. STRESS

DS09/21A  
09/2024

DLC:

P.P.C : 109,00 DH

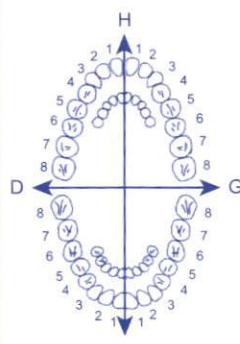
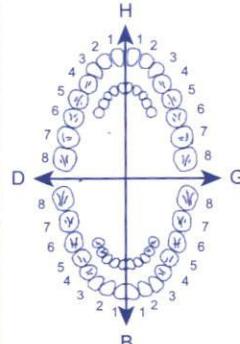


### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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'ORL.

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	21433552	
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	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'

# Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE  
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous  
Visites à domicile

Casablanca, le .....

7862160335



الدك  
الطـيـلـة

23.02.2022

**Mme BENJELLOUN PACIFICO Christiane**

13,40x3  
6,80x3

1 LEVOTHYROX 75µg cp séc : B/30

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

13,40x2  
2 COZAAR 50 mg cp pellic séc : Plq/28

2 comprimés le matin, après le repas, pendant 3 mois.

13,40x4  
3 NOOTROPYL 800 mg cp pellic : B/45

1 comprimé le matin, à midi et le soir. ( 4 boites)

109,00  
4 D-STRESS CP (BTE 40 )

1 comprimé matin et soir 3 semaines

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Achraf  
Rue Socrate - Maârif  
Casablanca - Tél : 0522 09



149,00

\* 7, Rue Kadi lass, Rés. El  
يف - الدار البيضاء

Tél. : +212 5:



149,00

300,00  
ârif - Casablanca  
، زنقة، قاف  
il.com

PHARMACIE ACHARAF  
BARTAL FATIMA  
RUE SOCRATE CASA

Tél : 022252209

23/02/2022

MME BENJELLOUN PACIFICO CHRISTIANE

FACTURE N° : 5571 du 23/02/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
3	LEVOHYROX 50 UG / 28 CPS	13,40	40,20	7%
3	LEVOHYROX 25 / 28	6,80	20,40	7%
2	COZAAR 50 MG BTE 28 CPS ENR	149,30	298,60	0%
4	NOOTROPYL PIRAC 800MG X 60CPS	134,80	539,20	0%
1	D.STRESSE 40CPS	109,00	109,00	20%
Total TTC				1 007,40

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
MILLE SEPT DIRHAMS ET QUARANTE CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	56,64	3,96	60,60
0%Ar91	0,00	837,80	0,00	837,80
20.00%	20,00	90,83	18,17	109,00
		985,27	22,13	1 007,40

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Acharaf  
Rue Socrate - Maârif  
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

PHARMACIE ACHARAF  
BARTAL FATIMA  
RUE SOCRATE CASA

Tél : 022252209

23/02/2022

MME BENJELLOUN PACIFICO CHRISTIANE

FACTURE N° : 5570

du 23/02/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
4	NOOTROPYL PIRAC 800MG X 60CPS	134,80	539,20	0%
Total TTC				539,20

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CINQ CENT TREnte NEUF DIRHAMS ET VINGT CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	539,20	0,00	539,20
		539,20	0,00	539,20

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Acharaf  
Rue Socrate - Maârif  
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09