

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## soins 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.

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.

## que :

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.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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 caractéres 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

N° M21- 065737

Optique

107144

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0944

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HALMONY Abdellatif

Date de naissance : 09/01/1930

Adresse : Coop ALICHA AF II 21 Sidi Maârouf

Tél. 0698 33 54 57

Total des frais engagés : 1271,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/07/2019

Nom et prénom du malade : 2190117 KEBIRA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

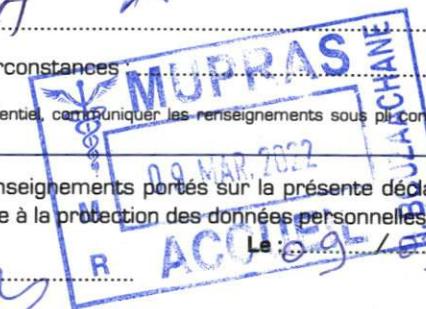
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CHAT

Signature de l'adhérent(e) : M. Abdellatif



Le : 22/03/2022

### 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
25/02/2022	Acte de Cardiologie	300,00 DH	300,00 DH	Dr. Siham BELAICHE Cardiologue El Mourakoub 3eme Stage N°5 Casablanca - Tel: 0522 511133

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Lot Alchazir 2 N° Sidi M'hamed Casablanca Tél: 0522 58 47 77	25/02/2022	971,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

<b>REL</b> Le praticien est prié de préciser la date de l'exécution de l'ordonnance	
<b>IN</b> A.M.M. 118001 130313 TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/5 mg 30 comprimés pelliculés PPV : 164,70 Dh Servier Maroc - Casablanca	<b>REL</b> <b>ZAVIT</b> <b>Tonus</b> <b>LOT 20-332</b> <b>11/2023</b> <b>6 111262 300020</b> <b>LOT 20-332</b> <b>11/2023</b> <b>6 111262 300020</b> <b>DEBUT D'EXECUTION</b> <b>FIN D'EXECUTION</b> <b>COEFFICIENT DES TRAVAIL</b> <b>MONTANTS DES SOINS</b> <b>DATE DU DEVIS</b> <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
<b>PP</b> 6 118001 100842 Cardensiel® 1,25 mg Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH <b>7862160237</b>	<b>PP</b> 6 118001 100842 Cardensiel® 1,25 mg Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH <b>7862160237</b> <b>TERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>B</b> <b>D</b> 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 <b>B</b> <b>D</b> <b>7862160237</b> <b>[Création, remont, adjonction]</b> onnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b> <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>
<b>PP</b> 6 118001 100842 Cardensiel® 1,25 mg Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH <b>7862160237</b>	<b>PP</b> 6 118001 100842 Cardensiel® 1,25 mg Comprimés pelliculés B/30 PPV: 77,80 DH <b>7862160237</b> <b>ZYLORIC</b> Boîte de 100 comprimés A.M.M. 118001 100842 SOTHEA BOUSKOURA <b>6 118001 100842</b> <b>LO</b> <b>EX</b> <b>PI</b>





2-26-02/22

Zitouene Kebira

164,70x3

- Triplixom



2,5/18

77,80x3

- Cardemic P 1,2/6



3  
min  
do  
للحالي

35,70x3

- Acprax 0,5



46,70

- Zeloxic 100



زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5  
(فوق أسيما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5  
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

89.90

Reut (Tunisie)



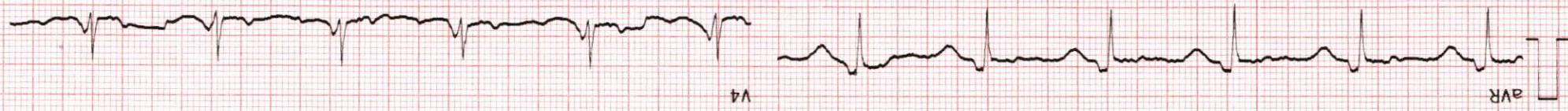
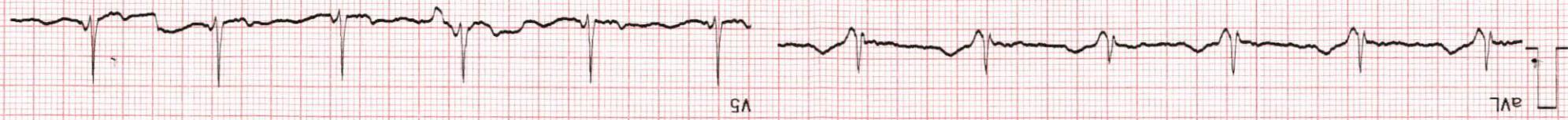
T: 971.20

Dr. Siham BELAICHE

Cardiologue

Angle Bd. Ibn Tachfine et Adr<sup>22</sup>  
El Mourakbi - 3ème Etage N° 5  
Casablanca - Tel: 0522 611133





11/23/2022  
21702-11

AC,DERIVAT

ID= AGE= 25 2022 16:54 FEV.