

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## diologie 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 :

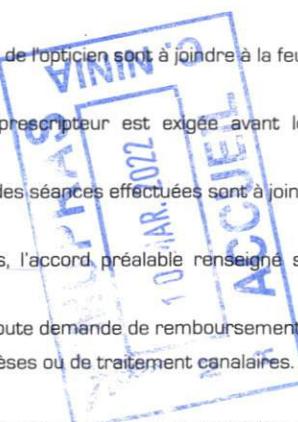
En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

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.

**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

107308

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0016823**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05468 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SEHNANI Naima Date de naissance : 24/01/1954

Adresse : Av. doct. Sijelmassi Résidence Taghyout n° 4

Tél. : 06 42 96 93 53 Total des frais engagés : 1224,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/03/2022

Nom et prénom du malade : Sehnani Naima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostate. Infarctus survenu au niveau

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/03/2022

*Naima*

### 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 Pajement des Actes
05.03.22			150,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05.03.22	994,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

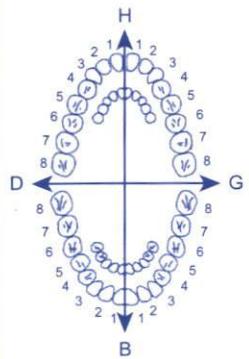
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	05.03.22			5		50,00

### 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
(Création, remont, adjonction)				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ

Médecine Générale Et D'urgence

Echographie

Electrocardiogramme - Circoncision

Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الخططي

طبيب العام والمستعجلات

الفحص بالصدى

التخطيط القلبي - الختانة

أوكسجين الطبي

Casablanca, le

05.03.28

الدار البيضاء، في

(106,20x5) Tricoton de N-5



(49,20)

(28,00)

(59,30)

(134,50)

(40,90)

(15,70x2)

(47,50)

(74,20)

Schuan Naima

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400DH90

EXP 12/2024

LOT 18066 40

144 GYL 500 mg  
CP PEL 820  
P.P.V 400DH80



PHARMED LOT : 4864  
UT.AV : 11-24  
PPV : 21DH00

PLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V : 150DH70

LOT : 21E035  
PER : 01/2023

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V : 150DH70

LOT : 21E077  
PER : 01/2023

6 118000 060

Arcoxia 120 mg  
7 comprimés  
P.P.V : 134,50 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 448/16DMP/21/NT0



6 118001 160068

PPV : 48DH50  
PER : 12/24  
LOT : K3722

bottu.s  
en Alas des Comptes des Sels - Crédit

34,80

En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01 : في حالة مساعدة

Mediouni 1 - Lahraouiye Casablanca - (قرب الصور الأبيض) - لهراوين الدار البيضاء

994.20

LOT: S-04-3  
PER: 03-2024  
EMG

LOT: S-06-2  
PER: 03-2024  
PPV: 106,80DH

LOT: S-03-3  
PER: 03-2024  
PPV: 106,80DH

LOT: S-02-3  
PER: 01-2024  
PPV: 106,80DH

LOT: S-02-3  
PER: 01-2024  
PPV: 106,80DH

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ  
Médecine Générale Et D'urgence  
Echographie  
Electrocardiogramme - Circoncision  
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحيطي  
الطب العام والمستعجلات  
الشخص بالصدى  
التخطيط القلبي - الختانة  
الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 05-03-22  
الدار البيضاء، في

Schouani Naima

Note d'honoraires

5 IR = 50,00

Caquante Dirham.

?



في حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

Mediouni I - Lahraouiyne Casablanca - ( قرب الصورا الأبيض ) - مدرونيا - لهرابين الدار البيضاء