

# OPTIMISER 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.

## Education :

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.

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

Nº M21- 0059665

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8560 Société : RAM 110014

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M'JATI BOUAFZA

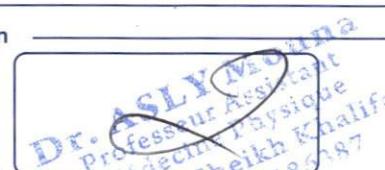
Date de naissance : 12.03.1952

Adresse : OULFA

Tél. : 0668111040 Total des frais engagés : 1117.40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24.03.2022

Nom et prénom du malade : M. M'JATI Bouafza Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 31.03.2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

#### **RELEVE DES FRAIS ET MONTANT**

RELEVE DES TRAITS 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
24/3/22		5	5	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Benjami Jzafar Dr. Benjami Jzafar - DMD CASABLANCA Tél: 0524 20 88 00	24/10/2022	117,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

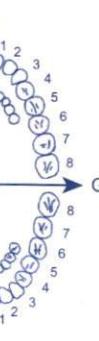
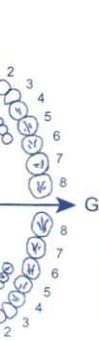
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXÉCUTION

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خ  
لوكون علاج

24/3/2022

KHALIFA  
ECHERCHE



6 118 001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH



6 118 001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH

طبية  
Ordon



6 118 001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH

193,60 X 3  
M JAT foug

193,60 X 3

1/ Fosavance 5600

193,60  
X 3



à pren

42,20

jun corne un

dur

un

42,20

42,20

2/ Gefix 93

PHARMACIE TAN  
102, rue de la BLANCA  
BP 136 CASABLANCA  
Maroc 20100



42,20

49,60 X 2  
de rpa



3/ D-Can forte.

part 2



PPU: 49,60 DH  
LOT: 21K17B  
EXP: 11/2024

PPU: 49,60 DH  
LOT: 21K17B  
EXP: 11/2024

Dr ASLY Mouna  
Médecin Assistant  
Médecin Physique  
Capital Clinique Khalifa  
Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Kabbil Casablanca • Maroc  
• Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

22.20X2  
41 Goodyear

PPV:22DH20  
PER:01/24  
LOT:L398

PPV:22DH20  
PER:12/23  
LOT:K3484



133, 0x2 NEX 315

51 Biomatik

Nex 215

~~Profesional Quality Mount  
Madeira Chalk Knead  
Höpfer C-186187  
Höpfer C-186187~~



T3/11/17, 0

LOT:2109037  
FAB:09/2021  
EXP:09/2024  
PVC:133.000H

L  
Litho Type

LOT:2109037  
FAB:09/2021  
EXP:09/2024  
PVC:133.000H

L  
Litho Type