

# 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.

## 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.

## cique :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2170 Société : 11.6.58

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMZA Khadija

Date de naissance : 24.11.1983

Adresse : Res. Al-Adameuse Rue 1. Imme. 80. Apt. 6. El. Oufala  
K. khadija.hamza.393@gmail.com

Tél. : 06 66 61 93 595 Total des frais engagés : 508,82 Dhs

Dr. TAJAOUI ARDERRAHIM

CARDIOLOGUE

2 Bd. Mohammed 5 Casablanca

tél: 05 23 31 25 23

INP : 05 132779

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.12.2018

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

HAMZA

Khadija

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 : 24.10.2018

## 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
26/03/2021	CS GC		30000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Amal EL QABBAS Docteur en Pharmacie PHARMACE DANTON Boulevard Bir Anzarane 300978 - Casablanca	21/12/2022	508.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

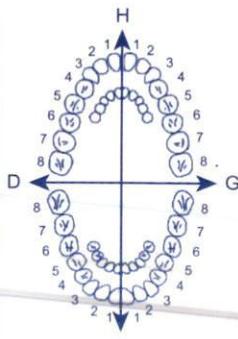
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
COEFF DES TRAVAUX			
PPV: 84DH80 PER: 11/24 LOT: K3274			
MONTANTS DES SOINS			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136			
DEBUT D'EXECUTION			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136			
FIN D'EXECUTION			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136-2			
MONTANTS DES SOINS			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136			
DATE DU DEVIS			
PPV: 84DH80 PER: 01/25 LOT: L136			
DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

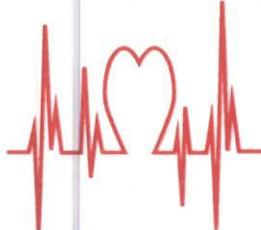
الدكتور عبد الرحيم تجوي

Dr Abderrahim TAJAOUI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux

Exploration Cardio-Vasculaire  
ECG-HOLTER TENSIONNEL  
HOLTER RYTHMIQUE-ECHO-DOPPLER  
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT



اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس  
الفحص الألبي للقلب و الشرايين  
استكشاف الضغط و ايقاع النبضات  
الفحص بالصدى للقلب

24.3.22

Mohammedia, le : ..... المحمدية، في :

Hm24 Hm24



5 16us

84.8° -  
26

Mme Amal EL QABBAB BAHRI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane  
Tel 0522 29 00 78 - Casablanca

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM  
CARDIOLOGUE  
2 Bd. Mohammed V Mohammedia  
Tél : 05 23 31 23 23  
INP : 091132779

7- 50880

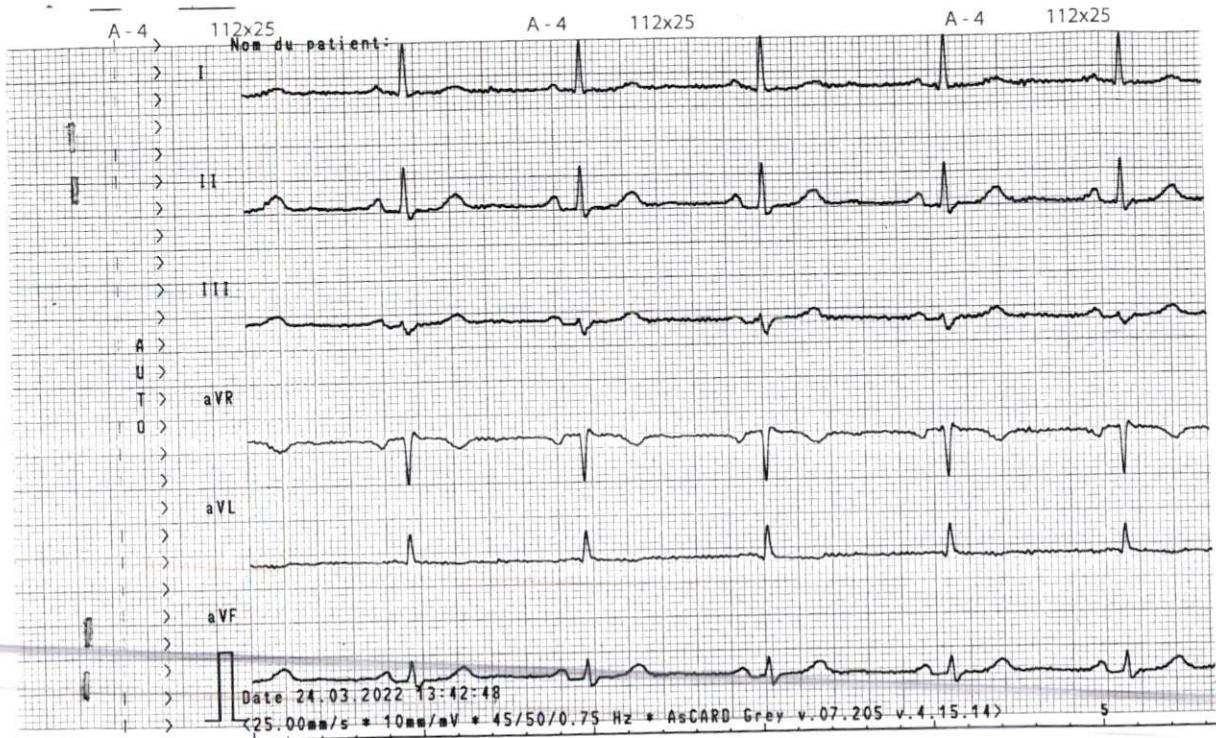
Sur rendez-vous

بالموعد



اقامة بلفقية ( عمارة القرض الفلاحي ) 2، شارع محمد الخامس - المحمدية / الهاتف : 05 23 31 23 - الفاكس : 05 23 32 44 00

Résidence Belafkikh (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd. Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23 32 44 00



COMMANDANTES A LIRE POUR  
COMMANDEMENTS IMPORTANTS ET EVITER  
REMBOURSEMENTS

