

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

## Informations 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.

## Thérapie :

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- 080539

### Maladie

### Dentaire

### Optique

10803

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RESSOUANY HASSAN

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9 résidence RIAD rue IBN KHAIRANE MARS

SULTANS SUD CASABLANCA

Tél. : 0663607226 Total des frais engagés : 1046,20 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Ressouany Amina Age : 53 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lombalgia Artrose

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 Le : 11/03/2008

Signature de l'adhérent(e) : Zouhir ACCUEIL

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

## 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
18 MARS 2022	O3		4000h	<i>DOCTEUR SA M... Spécialiste en Médecine de... Rhumatologie, Articulations et... Lyon 69 Tél: 04 37 00 21 21</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA GARE</i> Tél: 04 37 00 21 21	18/3/22	646,20.

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

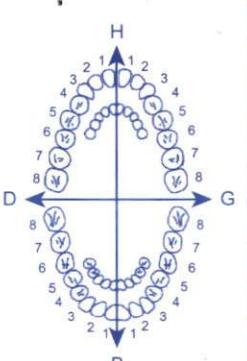
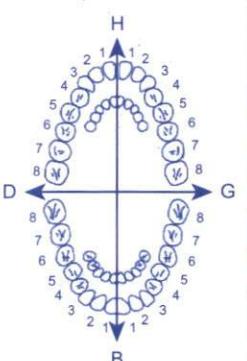
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
G				DATE DU DEVIS
B				DATE DE L'EXECUTION
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

# Docteur Samir BETTAL

Spécialiste en Médecine Interne  
 Rhumatologie - Maladies de Système  
 Ex. Directeur Médical CHR Moulay Youssef - Casablanca  
 Ex. CHU Ibn Rochd Casablanca  
 Sur Rendez-vous



# الدكتور سمير البطاط

اختصاصي في الطب الباطني  
 الأمراض الباطنية - أمراض المفاصل  
 المدير الطبي للمستشفى الإقليمي مولاي يوسف سابقاً  
 المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء سابقاً

Casablanca, le .....

18/03/2024 الدار البيضاء

EM6785  
 02/2025  
 P.P.V: 37DH70

Ressouveny Amine

37.70

~~Deformanol 800 mg~~

LOT 210679  
 EXP 02/2023  
 PPV 82.10DH

D. Prostalone

15.

82.10

~~Zelge 200 mg~~

LOT : 200924  
 UT AV : 07/2024  
 PPV : 54,20DH  
 LOT N° : 10

PHARMACIE EL HOUEDA  
 SARL AU  
 19, Bd de Lamartine  
 Casablanca  
 Tel: 0522 28 94 44

54.20

~~Carbrex 150 mg~~

53.70 x 2

~~Relaxol 500 mg x 80~~

PER.09 2024  
 LOT.21E11

RELAXOL 500MG/2MG  
 CP B20

P.P.V : 53DH10



PER.09 2024  
 LOT.21E011  
 Di  
 22

RELAXOL 500MG/2MG  
 CP B20

P.P.V : 53DH10



400 Boulevard Zerkouni  
 n II) 1er étage, N°10 - Casablanca  
 252 06 - E-mail : bettalsamir@gmail.com

(25)

6 118000 060833

~~183,00 D.F~~ Lex. Tonie

180 D.F. R.J.M.



8 2 2  
11

646,20

Docteur SAMIR BETTAL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Rhumatologie, Maladies de Système  
Business Plaza 100 Bd Zerktouni  
1er Etage Appartement 24 Casablanca  
Tél: 05 22 43 74 75

Lot:  
DLC: F138G  
05/2024

P.P.C : 183,00 DH

Lot:  
DLC: F138G  
05/2024

P.P.C : 183,00 DH

PHARMACIE EL MOUDA  
12, Bd Soltan Sari Au  
Casablanca  
Tél: 0522 28 99 44