

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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.

## Dentaire :

- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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  
RECEPTION

Optique      Autres

Royal AIR MAROC

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6371 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

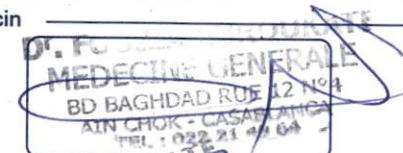
Nom & Prénom : SABRI mohamed

Date de naissance : 1/1/1960

Adresse : N° 322 lot EL MAFFA . H

Tél. : 06 09 561581 Total des frais engagés : 446,18 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin : 26/05/2022

Date de consultation : 26/05/2022

Nom et prénom du malade : SABRI SCOUTY A. Age : 22s

Lien de parenté : Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Allergie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 80 JUIL 2022

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 : 05/06/2022 Le : 26/05/2022

Signature de l'adhérent : [Signature]

## 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
19/09/2015	GS	150		<i>D. FUZZIA CHAOUKI MEDECIN GENÉRAL ED BAGHDAD RUE AIN CHOKH DABOURA ANNEXE 2002 N° 42</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE OUMOUSSA 244 lotissement de la Famille El Wafa 20.5</i>	26.15 / 22	296,55

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

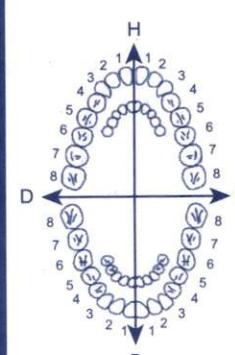
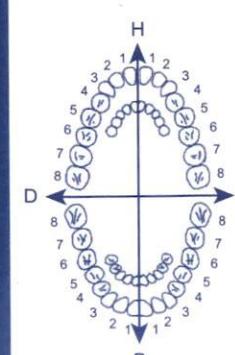
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet médical Dr Fouzia Chroukate  
عيادة الدكتورة فوزية اشروعات

الطب العام - ميزوثيربي  
Médecine Générale - Mésothérapie

الطب التماثي - الفحص بالصدى  
Homéopathie - Echographie

الطب العام - ميزوثيربي

الطب التماثي - الفحص بالصدى

Casablanca, le

26/05/2022

PHARMACIE EL OUMOUNA  
244 Dousserent el wad  
Deroua  
Fix : 05.22.53.22.54

20113

1/ Atimug

15

1/28 / son

55.00

2/ Orostim gl

15

123.21  
3/ Renthal gl/ art

15

4/ 100 mg

296/ 55 Ddh

DR. FOUZIA CHROUKATE  
MEDECINE GENERALE

Bd BAGHDAD RUE 12 N°4  
AIN CHOK - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 21 49 64

المرجوا احترام وصفة طبيبتكم

شارع بغداد زنقة 12 رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 21 49 64 - E-mail: chroukate.fouzia@gmail.com

COOPER PHARMA  
PPC: 75,00 DH

Lot: RGM00221  
Fab: JAN. 2021  
Exp: DEC. 2023  
Prix : 123DH25

98,30