

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0005658

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1138 Société : R.A.M. ND  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite A19047  
 Nom & Prénom : MOUNIR LAUBB  
 Date de naissance : 1/01/46  
 Adresse : 6 rue Raïd EL AGTOUR apt 4 Maarif CASAB  
 Tél : 062531215 Total des frais engagés : 1120,0 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 12/06/2022  
 Nom et prénom du malade : MOUNIR Rachid Age : 47  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Neurologique  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CASAB Le : 15/06/22  
 Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
10/06/22	cs		30090	Dr. HANANE EL KILICLI 61, Rue Mahatma 29 29 29 CASABLANCA Tél: 0522 25 05 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10-06-22

1120,60

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

Le praticien est prié

Important :

Veuillez joindre les

Lot :

Per :

PPV :

13,80



Lot :

Per :

PPV :

13,80



Lot :

Per :

PPV :

13,80



Lot :

Per :

PPV :

13,80

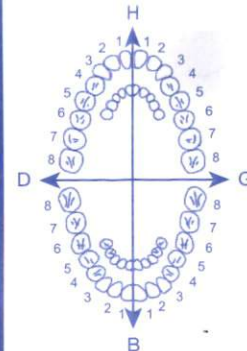


Lot :

Per :

PPV :

13,80



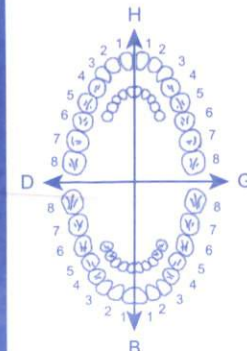
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Docte

GARDENAL 50MG  
CP B30

LOT: 21E006V  
PER: 10 2024

P.P.V. : 12DH10



6 118000 060413

LOT: 21E004V  
PER: 06 2024

GARDENAL 50MG  
CP B30

P.P.V. : 12DH10



6 118000 060413

الركتورة حنان رمزي  
إختصاصية في أمراض الجهاز العصبي

GARDENAL 50MG  
CP B30

LOT: 21E006V  
PER: 10 2024

P.P.V. : 12DH10



6 118000 060413

Maladies  
du Muscle  
vertébrale.

graphie (EEG)

romyogramme (EMG)

med Sedki, 1er étage N° 2

Ziraoui - Casablanca

27 81 82 - 06 15 20 55 86

GARDENAL 50MG  
CP B30

LOT: 21E005V  
PER: 09 2024

P.P.V. : 12DH10



6 118000 060413

التخط

التخطيب

64، زنقة محمد صدقي - الطابق الأول رقم 2

عبر شارع الزيراوي - الدار البيضاء

ال هاتف: 06 15 20 55 86 - 05 22 27 81 82

CASABLANCA, le 10/06/2022 في الدار البيضاء،

**Mr MOUNIR RACHAD**

1. **Haldol gouttes**

10 gtte le soir

2. **Dépakine CR 500**

2cp/j

3. **Gardenal 50mg**

1 cp le matin

2 cp le soir

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30

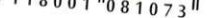


sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
P.P.V. : 113DH30



1 traitement 04 mois

LAMRANI MERYEM

Pharmacie des Familles Angèle Rue  
de Normandie et Imad Tabarani  
Casablanca - Tél: 0520200561