

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-710316

219905

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 0944

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HALMONY Abdelmajid

Date de naissance : 29.01.1930

Adresse :

Coop/ALICHRAFI n°21 Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 06 98 33 54 57

Total des frais engagés : 319,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2012

Nom et prénom du malade : Dr. Halmony Abdelmajid

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hémopathie

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.

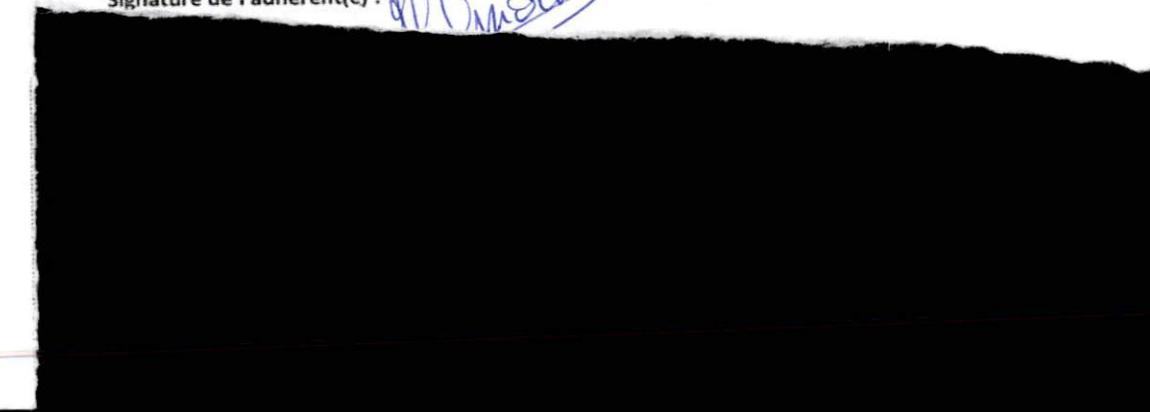
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 01/06/2012

Signature de l'adhérent(e) : M. Halmony



### 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
03/06/22	C2		280 Dh	INP : 0510666 Dr Salma CHEHOUR Dentiste des Malades des Gt. Saïda 17, Avenue Rachid Laâbi et Bd. Abdellah Benkouider Tél: 05 22 99 53 71

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Marqueur	Date	Montant de la Facture
Dr Salma CHEHOUR Dentiste des Malades des Gt. Saïda 17, Avenue Rachid Laâbi et Bd. Abdellah Benkouider Tél: 05 22 99 53 71	03/06/22	6950

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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'EXECUTION
---

Docteur Salma CHERQUI

EL OUAZZANI

Spécialiste en Hématologie Clinique

Maladies du sang, des ganglions

et de la rate, Chimiothérapie,

Greffé de moelle osseuse

Sur Rendez-vous

الدكتورة سلمى الشرقي

الوزاني

اختصاصية في أمراض الدم السريرية

المعالجة الكيميائية

زرع النخاع العظمي

بالموعد

Casablanca Le :

03/06/22

دار البيضاء في :

PPV: 69 DH 50

Dr. Halimaoui Abdellmajid



دك69

Cure AML 500.

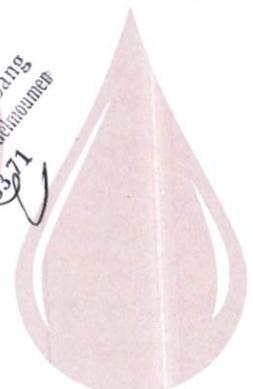


دك69

دك69



Dr. Salma CHERQUI  
Spécialiste des Maladies du Sang  
17, Angle Rue Bachir Laalaj et Bd. Abdelloumen  
Tel: 0522 99 53 71



salma.cherqui@hotmail.fr

17, Rue Bachir Laalaj, Le Louvre Center, Bd. Abdelloumen, 3ème Etage N° 18 - Casablanca - Tél. : 0522 99 53 71 - Urgences : 0665 13 68 28  
17، زنقة البشير لعلاج، مركز اللوفر، شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث رقم : 18 - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 99 53 71 - المستعجلات : 0665 13 68 28