

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 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 : 8767 Société : 120804

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ALI Bouchra

Date de naissance : 06-03-68

Adresse : Casa GREEN TOWN 165 M 1mm in ALI B

Tél : 0601217553 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. CHRAIBI Abdelkarim  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca  
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation : 17 JUN 2022

Nom et prénom du malade : Boukhors AKRAM Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :



LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

42,00

LOT: 220 109  
DLUO: 01/2025  
69.00 DH

كل

LOT : 4536  
UT. AV : 10-24  
P.P.V : 61 DH 00

30 قرصا

ابيع نصائح الطيب أوالسيداني

Diagram illustrating the layout of the tablet, showing a circular design with markings 'D', 'G', and 'B'.

<b>O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>									
	<p><b>H</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> <p><b>B</b></p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
	35533411	11433553								
	[Création, remont, adjonction] <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>	MONTANTS DES SOINS								
		DATE DU DEVIS								
		DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**Dr Chraïbi Abdelkarim**

**SPÉCIALISTE EN  
OTORHINOLARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon  
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon  
Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

Tél : 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM : 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous

**الدكتور شرايبي عبد الكريم**

**إختصاصي في أمراض و جراحة  
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق**

خريج كلية الطب بليون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
طبيب سابقا بمصحات الضمان

الهاتف : 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

المتنقل : 06 61 31 20 30

بالموعد

الدار البيضاء، في



INPE - N°  
092095298

17 JUIN 2022

PHARMACIE GREEN  
Dr. Maria AZEVEDO  
Centro Commercial  
Casa Green Town Ville  
Bouskoura 131 000 520-53698

42,00 Bakloris AKRAM

1. Indur do (SV)

29,50 2 > leut 1

ubipmor m (SV)

69,00 2 > 2 1/2

Do 4 vor (SV)

199,00

Amomox (SV)

61,00 2 > 2 1/2 60,

claster 5 (b30) (SV) 1/2 60,

Total = 454,52

الدكتور عبد الكريم شرايبي  
Dr. CHRAIBI Abdelkarim  
OTORHINOLARYNGOLOGUE  
319, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca  
05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 31

319، زقة مصطفى العناني (زاوية زقة أكادير) - الدار البيضاء

319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca