

# 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

- Reclamation : 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 - 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

Maladie

Dentaire

Optique

12/11/88

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Houssini HILAL Mohamed Amine

Date de naissance : 06 - 08 - 1963

Adresse : 80 lot JAUHAR TARGA MARRAKECH

Tél. : 06 61 19 8032 Total des frais engagés : 2179.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 / 06 / 2022

Nom et prénom du malade : KOUHEN MOUNIA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : MTH

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 : MARRAKECH Le : 18 / 06 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :



8

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin les attestant le paiement des Actes
16/06/22	CS		300 Dhs	 <b>Dr. Hay Mohamed</b> Spécialiste en cardiologie et médecine générale 165, Hay Mohamed - Casablanca - Maroc Tél : 0524 31 984 - IMPE : 071207955

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Annassim S.A.R.L au n°1. bis Targa Marrakech 40000 Marrakech Téléphone : 0524 394483	16/06/22	Pharmacie Résidence Annassim S.A.R.L opération annassim magasin n°1. bis Targa Marrakech 40000 Marrakech Téléphone : 0524 394483

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

A diagram showing a 10x10 grid of points. The grid has arrows pointing from the bottom-left corner (D) to the top-right corner (G) and from the bottom center (B) to the top-right corner (G). The grid is filled with numbered circles at various intersections. The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 8, 4, 1
- Row 2: 8, 1, 4
- Row 3: 7, 4, 1
- Row 4: 6, 1, 4
- Row 5: 5, 1, 4
- Row 6: 4, 1, 4
- Row 7: 3, 2, 1
- Row 8: 2, 1, 1
- Row 9: 1, 1, 1
- Row 10: 1, 1, 1

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Karima SAHIB

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins

Lauréate de l'Université Victor - Segalen Bordeaux - France

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris

Descartes - France

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Ex - Médecin au CHU Med VI et à l'hôpital Militaire

Aïvencie - Marrakech

الدكتورة كريمة الصاحب



طبيبة أخصائية في علاج أمراض القلب والشرايين

خريجة جامعة فيكتور - سينكلين - بوردو - فرنسا

حاصلة على دبلوم أمراض القلب للأطفال

جامعة باريس - ديكارت بفرنسا

خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد VI

وبالمستشفى العسكري ابن سينا - مراكش

## Ordonnance

Marrakech, Le :

16 / 06 / 22

Mme KOUEBN Mania

92.02 x 3

1) Coverayl 5 mg CP

50,70x64 1x Matin

2) Cardenil 2.5 mg CP

116,123 1x 2x24

3) Crestal 5 mg CP

30,20x3 1x24 Soir

4) Kerdejic 40mg CP 50mg x ne pas 1/2

123,60x7

5) Imexium 40 mg CP

1x24 Matin



07 120 7955

رقم 165، الحي المحمداني شارع ابن سينا ( أمام المستشفى الجامعي محمد VI ) - مراكش

N° 165, Hay Mohammedi Av. Ibn Sina (en Face de l'hôpital Mohammed VI) - Marrakech

Tél. : 05 24 31 19 84/06 10 65 27 95 - E-mail : karimasahib@gmail.com

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 22E001  
PER : 07/2023

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 21E010  
PER : 05/2023

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 22E001  
PER : 07/2023

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
6 118000 061847

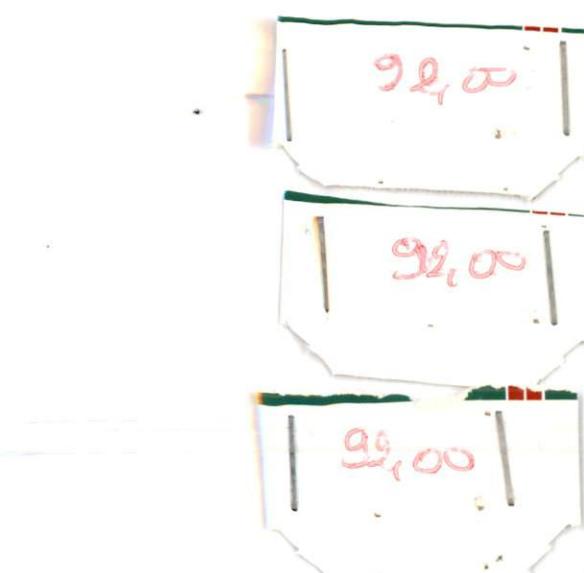
6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
6 118000 061847

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
6 118000 061847

Maphar  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkmia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bno al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRO P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607