

# 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

- 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.

121554

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04509

Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MAHFoud ABDELKIFI

07/05/1959

Adresse : 5 lot HAFID BD EL HACHMI FILALI

CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : 06 61 10 61 99 Total des frais engagés : 939,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAKIM ANIZINEB Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

NEYsal pjt

pmr

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 : Casablanca

Le : 31/10/18

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
22 MAI 2022	2		25000	Dr Mosaafar Lamine Spécialiste en chirurgie FAR, 11 Rue de dockkaria -TEL:05 23.32.90.46

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12 MAI 2022	100%	200 M

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور الحكيم مصطفى  
**Docteur LAHKIM Mostafa**  
**طبيب إختصاصي في جراحة العظام**  
**Specialiste en Chirurgie**  
**Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes**



Chirurgie des Os et des Articulations  
 Chirurgie du Rachis  
 Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل  
 جراحة العمود الفقري  
 جراحة اليد

Mohammedia, le:

12/05/2022.

HAKKANI

Zineb

PHARMACIE JNANE  
 Dr. FALAH Y  
 0 Pchts Taddel  
 Jnane California  
 Tél: 05 22 87 11  
 ICE: 001656975000015

PPV: 99DH20

NUPENTIN® 300 mg  
 Boite de 30 gélules  
 Voie orale



PPV  
 LOT  
 PER  
 22,80  
 8"051128"63  
 Lot:  
 A consommer  
 avant le:  
 09/2024  
 PPC: 89,50 DH

05/20. 1 Nupent - 300  
 (AS) up ex

28/20. 2 Vitamex ft  
 (AS) 20g 200

29.20. 3 D 3 Nou  
 (AS) 15 ft

122,70

Dr Mostafa LAHKIM  
 Spécialiste en chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique  
 Avenue des FAR 11 Rue Doukkala  
 Mohammedia(Kasbah)  
 Tel: 05 23 32 90 00  
 149,50  
 189,70

PPC: 149,50 DH

Lot :  
 A consommer de  
 préférence avant le:

315180  
 06/2024

CURARTI forte®  
 comprimé

0523 32 90 46

شارع الجيش الملكي رقم 11  
 الحمودية (القصبة)  
 Avenue des FAR 11 Rue Doukkala  
 Mohammedia(Kasbah)  
 Patente n° : 39403365 - INP : 141061127 - ICE : 001656975000015 - IF : 54505845 - CNSS : 7806849



الدكتور الحكيم مصطفى  
Docteur LAHKIM Mostafa  
طبيب اختصاصي في جراحة العظام  
Specialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes

Chirurgie des Os et des Articulations  
Chirurgie du Rachis  
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل  
جراحة العمود الفقري  
جراحة اليد

Mohammedia, le:

12/05/2022

HAKKANI ZINEB

~~Bonyfli Kechi R~~

~~-> fracture~~

Réf. Anesth. pour Dr. ff

~~→ Dr. Mostafa L.H.K.M.  
Spécialiste en chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
IV des FAR 11 Rue de doukkala  
Mohammedia - 17110 - 05.23.32.90.46~~

~~MTS 2000114~~

~~Dr Mostafa LAHKIM  
Spécialiste en chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
AV des FAR, 11 rue de doukkala  
Mohammedia.TEL: 05.23.32.90.46~~

Avenue des FAR 11 Rue Doukkala  
Mohammedia(Kasbah)

📞 0523 32 90 46

شارع الجيش الملكي 11 زنقة دكالة  
المحمدية (القصبة)

Patente n° : 39403365 - INP : 141061127 - ICE : 001656975000015 - IF : 54505845 - CNSS : 7806849



**الدكتور الحكيم مصطفى**  
**Docteur LÄHKIM Mostafa**  
**طبيب اخصاصي في جراحة العظام**  
**Specialiste en Chirurgie**  
**Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes**



Chirurgie des Os et des Articulations  
 Chirurgie du Rachis  
 Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل  
 جراحة العمود الفقري  
 جراحة اليد

Mohammedia, le

12/10/2022

Dr. Lahkim Mostafa  
 Spécialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique  
 IV des FAR, 11 Rue de Doukkala  
 Mohammedia - Tél. : 05 23 32 90

ZINEB

Facture

Ra. Ankle pied Dr gete.  
 Mts → Deux cents dirhams.

= 200DH =

Dr. Mostafa LÄHKIM  
 Spécialiste en Chirurgie  
 Traumatologique et Orthopédique  
 IV des FAR, 11 Rue de Doukkala  
 Mohammedia - Tél. : 05 23 32 90

Nom: HAKKANI Prénom: ZINEB

Date: 12/05/2022 Compte-rendu : pied

