

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

126673

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1279

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENZAKOUR Abdelmajid

Date de naissance :

Adresse :

I.D.E.T

Tél. : 0617526689

Total des frais engagés : 886,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHOUR Ahc  
Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Tél 05 22 20 45 45 - 11 / 12

Date de consultation :

Boujadaoui Achour Ahc

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

diabète + diabulétose + touze

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.

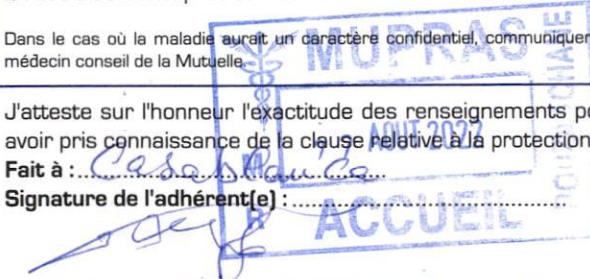
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

15 AOUT 2022

Le :

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 attestant le Paiement des Actes
15 MAI 2022	C2	1	30000	Dr. ACHOUR A Médecin généraliste Spécialité en Endocrinologie - Diabète, Métabolisme Hypertension artérielle, Métabolisme, Casablanca, Maroc

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B	Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**Docteur ACHOUR Ahd**  
**Spécialiste en**  
**ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**  
 Obésité - Diabète - Hormones  
 Ménopause - Cholestérol

**الدكتورة عاشر عهد**  
 إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
 السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
 سن اليأس

Casablanca, le 15 AUGUST 2022 ..... الدار البيضاء، في

M. Bienvenu Ahdel Mgnis

28,90 x 6

1) Alucophage 1000

x 3un

15

43,90 x 1

2) Piforex

15

46,60 x 1 + cas x 30

3) Xenical CP

15

122,40 x 1

4) Daflin 100

15

x 15 x 20 x 3un

PHARMACIE ISMAILIA  
 Louali Abdellah  
 Rue Abou Al Waki Bourgogne  
 Casablanca Tel 022 389 89 89

PHARMACIE ISMAILIA  
 Louali Abdellah  
 Rue Abou Al Waki Bourgogne  
 Casablanca Tel 022 389 89 89

Dr. ACHOUR Ahd  
 Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
 175, Rue Boukraa - Casablanca  
 Tél. 05 22 26 53 42 - 05 22 26 53 41

إقامة حسام الجاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى هوكاي يوسف (سيدي الصوفى سابقاً) - الدار البيضاء  
 Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)

Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : - E-mail : dr\_achour80@hotmail.com

Lot :  
A consommer  
avant le :

220128

02/2025

PPC : 79,90 DH

LOT : 4467  
PER : 03/24  
PPV : 46,60 DH

LOT : 4471  
PER : 05/24  
PPV : 46,60 DH



LOT 220809  
EXP 05/2025  
PPV 28.00DH

LOT 220809  
EXP 05/2025  
PPV 28.00DH