

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *981* Société : *ROYAL AIR MAROC*

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : *LAABIBATE MOHAMED*

Date de naissance : *01/01/1945*

Adresse : *DAR LAMANI BLOC "B" IMM 251 N° 5 ALIN SBAH*

Tél. : *05 22 67 12 63* Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *01/08/2009*

Nom et prénom du malade : *LAABIBATE MOHAMED ZAHRA* Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Alzheimer*

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) : *[Signature]*



### 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
01/08/2022	C	150/16		DR. PELVIER GENEVIÈVE MÉDECIN DENTISTE Tél. : 03 26 57 11 80

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. PELVIER GENEVIÈVE Tél. : 03 26 57 11 80	1/08/22	385,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. PELVIER GENEVIÈVE Tél. : 03 26 57 11 80			

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arch				

Dr. NIBANI KHAYAT Fatima

Omnipraticienne

Lauréate de la faculté de Médecine  
de Casablanca

Diplômée en Echographie Générale  
et Obstétricale de Faculté René  
Descartes Paris

Suivi de Grossesse - ECG

Diplômée en Diabétologie de  
la Faculté de Médecine Montpellier  
DU de Nutrition et Diététique Médicale  
Faculté de FES



الدكتورة نباني خياط فاطمة

الطب العام

خريجة كلية الطب الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم الفحص بالجامعة

بجامعة روني ديكارت بباريس

مراقبة الحمل - تخطيط القلب

حاصلة على دبلوم أمراض السكري

بكليه الطب مونبلي

دبلوم الحمية الطبية والتغذية

كلية الطب بفاس



Casablanca, le 01/08/2009

MAMANE ZAHRA.

6150 - Modic 15 ans

Sur pied  
benji see

53,10 - Rebeca

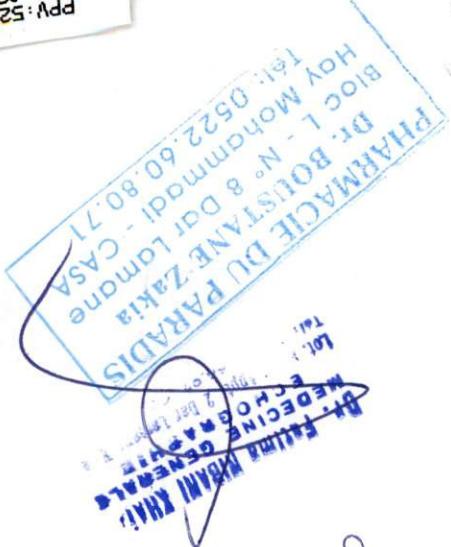
non  
benji

1340x3 - Rebeca non  
non

680x2

- Rebeca non  
non  
non  
non  
non  
non

PPV: 5221H80  
PER: 09/23  
LOT #: K1709-5



2023-09-28 14:46:55 - 14:47:00  
Hypothetical scenario:  
A user has three accounts:  
1. Account 1: A blue circle with a white triangle pointing up.  
2. Account 2: A blue circle with a white triangle pointing down.  
3. Account 3: A blue circle with a white triangle pointing right.  
The user wants to log in to Account 1. They click on the login button for Account 1. The system displays a modal asking for a password. The user enters their password and clicks "Log In".  
After logging in, the user sees a message: "Welcome back! You have 3 notifications." This message is displayed above the user's profile picture, which is also a blue circle with a white triangle pointing up.  
The user then proceeds to view their notifications.