

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6756**

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Bedda Nina**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06.61.31.46.64**

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. BARAKAT L**  
Service Médecine interne  
CHU. ibn Rochd - Casablanca

Date de consultation :

**AT / 08 / 2022**

Nom et prénom du malade : **Mima Bedda** ..... Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Dépression + signes digestifs**

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) :

### 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
15/08/2022	6	600 dh		Dr. BARAKATI Service Médecine interne CHU Ibn Rochd - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ORÖBA dr. Samia Abaab 15, Rue 14 lot Rajaa Sada Ain Chok Casablanca Tél: 05 22 52 22 69	15/08/2022	680,20

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

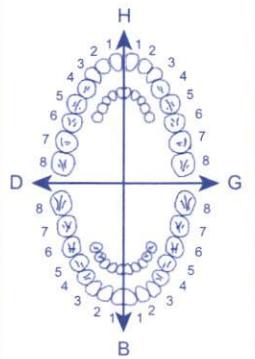
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.



#### 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

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

# ORDONNANCE

V.E

Le: 17/08/2022

Mina Bedda

32,80

32,80

32,80

1) Peridys mg x 15 30 min avant repos  
(3 b.c.)

S.V

2) claril 100 mg

100

S.V

100 mg  
(1 b.c.)

3) o3il plus  
100 ml

102,00

S.V

Dr. BARAKAT L  
Service Médecine interne  
et Ibn Rochd - Casablanca

TRV P

PHARMACIE AL ORÖBA  
dr Samia Abaab  
15,Rue 4 Iot Rajia Saida Al Chok Casablanca  
(1 b.c.)

PPV

LOT

PER

110,60

PPV

LOT

PER

110,60

9) Sertam (DT) →

S.V

10/1r b.sir (Dr. BARAKAT L  
Service Médecine interne  
ibn Rochd Casablanca)

10) Stilnox cp

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 560H60



6 118000 061465

S.V

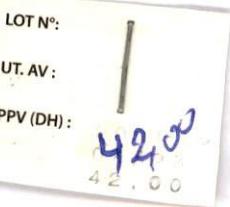
10/1r b.sir (Abdel)

11) Predni (DT) →

S.V

3Y/1r pdt 12/22

(Abdel)



V.2

PHARMACIE AL ORÖBA  
dr. Sarmia Abaab  
15, Rue 14. lot Rajaa Saida Ain Chok Casablanca  
Tél: 05 22 52 22 69

Dr. BARAKAT L  
Service Médecine interne  
ibn Rochd Casablanca