

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 066853

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6756 Société : 129650

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bedda Mina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661314664 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 : 15/09/2022

Nom et prénom du malade : Mina Bedda Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : sd gappal + 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) :



### RELEVÉ 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
11/07/22		1	600 dh	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

صيدانـة العروبة  
PHARMACIE AL OROBA  
dr. Samia Abaab  
15 Rue 14 .lot Rajaa Saidia Ain Chok Casablanca  
Tél: 05 22 52 22 69

15/07/2022      960, 60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

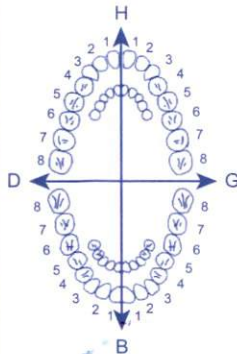
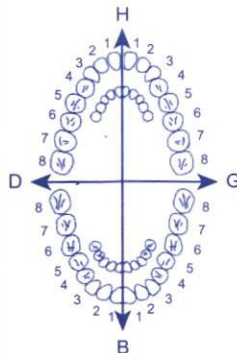
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>G</b> </div> </div> <b>B</b> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# ORDONNANCE

Le : 15/09/2022

Mima + Bedda

LOT 202164 1  
EXP 09 2023  
PPV 180.00

LOT 202286  
EXP 10 2023  
PPV 180.00

S.V

LOT 202521  
EXP 10 2023  
PPV 180.00

1) Aspiraxet sp  
repl ser (3 boites)

S.V

LOT 202300  
PER 10 2023  
PPV 32DH80

2) omepiral 10mg  
repl 1/r j (1 boite)

S.V

DR BARAKAT L  
Service Médecine Interne  
Hôpital Raissa Salda - Casablanca

LOT: 20E004 LOT: 20E005  
PER: 03 2022 PER: 03 2022

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML

P.P.V: 37DH10

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML

P.P.V: 37DH10

6 118000 011255

LOT: 20E006  
PER: 05 2022

PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML

P.P.V: 37DH10

6 118000 011255

1 ca's x 3/r 30 min avant  
repos

3 Flacons

صيدانسة  
PH. PHARMACIE AL OROBA  
Dr. Samia Abaab  
15, Rue 111 Raissa Salda Ain Chok Casablanca  
Tel: 05 22 52 22 69



4) is done today (S.V.)

3 cp / 1 r & make pdf  
(1 bottle)

LOT	202426
EXP	10 2025
PPV	57 10

r) Azra today (S.V.)

1 cp & 1 r for

pus 1/2 cp de 72 i 7x

(2 bottles)

PPV	79DH70
PER	01/25
LOT	L112

PPV: 79DH70  
PER: 10/23  
LOT: J3040

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

T# 960,60