

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0536

Société : R.A.M.

AB5139

Actif       Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : TAZOUT LHOUSSINE

Date de naissance : 04/01/1946

Adresse : MAY DAWRA Immeuble 21 Avenue 8 Octobre

Tél. : 0662027249 Total des frais engagés : 1652,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade :



Age : .....  
 Conjoint     Enfant

Lien de parenté :  Lui-même

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 : ..... 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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARAKA E DAKHLA 91, Avenue Lakhdar ay el Hara I - Casablanca Tél.: 05 22 50 10 82	10.10.22	1652,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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
		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 PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRES**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates the topographical features of the cerebral cortex. It shows two hemispheres with various gyri (ridges) and sulci (grooves). Numbered labels (1 through 8) indicate specific regions: 1 and 2 are at the anterior end; 3 is a gyrus above a sulcus; 4 is a gyrus below a sulcus; 5, 6, and 7 are located in the middle and posterior regions; 8 is at the posterior end. The diagram is labeled with anatomical terms: H (front), D (dorsal), G (genual), and B (ventral).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# PHARMACIE DAKHLA

MOUAKET RACHIDA

Pharmacien

91, Avenue Dakhla

Hay INARA I - Ain Chock

Casablanca

Tél.: 05 22 50 10 82

# صيدلية الداخلة

موقوت رشيدة

91 شارع الداخلة - حي الإنارة 1

عين الشق

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 50 10 82

Casablanca, le 26/10/22

**FACTURE N°** № 0001089

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

8001 090280

Co-payer

b28

P.P.V. : 134,30 DH

118001 081028

L 01 220810

EXP 05/2025

PPV 28.00DH

Novorapid® FlexPen

100 U/ml

5 stylos pré-remplis

PPV : 57,00 DH

Ain Sebaa 2025 Casablanca

P.P.V. : 744DH00

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22

15/10/22