

# 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

- Reclamation : 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 : ..... 5285 ..... Société : ..... RAM .....

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : ..... ZEATI MILoud .....

Date de naissance : ..... 08.10.1957 .....

Adresse : ..... LOT EL WAFA 44 N° 284 DERRADA .....

Tél. : ..... 07.02.794.065 ..... Total des frais engagés : ..... 18.000.000 .. Dhs

Cadre réservé au Médecin

**MGHABBAR GHIZLANE**

**SPECIALISTE**

Médecine Interne

112, Rue Ibn Batouta - Casablanca

Tél : 0522 265 229

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... 13.10.2022 .....

Nom et prénom du malade : ..... MZEATI MILoud .....

Age : ..... 64 ans .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... Diabète + hypertension + gencivite + maladie .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie .....

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 .....

Le : 21.10.2022 .....

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
13/10/2022	a		30000	<i>MGHABBAR GHITAINE SPECIALISTE Medecine Interne - Casablanca 112 Rue Ibn Batouta - Casablanca Tel : 0522 265 229</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL JAMOURI 244 lotissement De La Gare Fix : 05 22 265 229</i>	13-10-22	110000

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

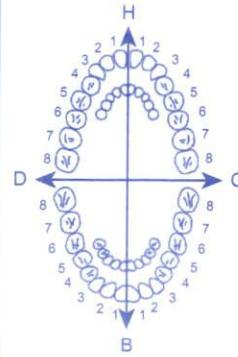
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
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**

# Dr. MGHABBAR Ghizlane

## SPÉIALISTE EN MEDECINE INTERNE

Médecin Expert Assermenté près les Tribunaux

Maladie - Viscérales Multiples - Maladies de Système

Gastro - Entérologie - Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition - Maladies des Articulations - Hematologie

Gérontologie - Cancérologie

# الدكتورة اوفير غزالان

اختصاصية في الطب الباطني

طبية م حلقة لدى المحاكم

الأمراض العضوية المتعددة - الأمراض النظامية

أمراض الغدد والسكري - أمراض الجهاز

الهضمي والتغذية - أمراض المفاصل - أمراض الدم

أمراض الشيخوخة - السرطان

Casablanca, le :

13/10/2002

الدار البيضاء،

PHARMACEUTIQUE EL OUMOUR  
244 lotissement el wafaa  
Deroua 05.22.53.20.54

MICROD.

3 x 60,40

- Gourau

15

15

3 x 27,70

- cardo

15

3 x 72,00

- cisor

15

69,00 x 8

- proxigel

15

3 x 15,90

- CD N° 100

15

-

Fix : 05.22.53.20.54

15

11 3 mds

150,00

MGHABBAR GHIZLANE  
SPECIALISTE  
Médecine Interne  
112, Rue Ibn Batouta - Casablanca  
Tél. 0522 265 229

PHARMACEUTIQUE EL OUMOUR  
244 lotissement el wafaa  
Deroua 05.22.53.20.54

6 118000 0600031

LOT : 21E004  
P.P.V.: 60DH40  
PER..11/2024  
AMARÈL 2MG  
CP 830

6 118000 0600031

LOT : 22E001  
P.P.V.: 60DH40  
PER..01/2025  
AMARÈL 2MG  
CP 830

6 118000 0600031

LOT : 21E004  
P.P.V.: 60DH40  
PER..11/2024  
AMARÈL 2MG  
CP 830

LOT : 201688

UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201003  
UT AV : 01/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201003  
UT AV : 01/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201690  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201688  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201688  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

Lot:  
PER:  
PPV:

T15210A  
05/2024  
72.00 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

LOT : 221032  
EXP : 07/2025  
PPV : 155,90DH

LOT : 220403  
EXP : 03/2025  
PPV : 155,90 DH

LOT : 221032  
EXP : 07/2025  
PPV : 155,90DH

Lot:  
PER.:  
PPV:

T16408B  
06/2024  
72.00 DH

Lot:  
PER.:  
PPV:

T16408B  
06/2024  
72.00 DH