

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 122 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADNAN Halima ép ABAD

Date de naissance :

Adresse :

Residence El Rausu ENN. Lele - FADI  
N° 6 Hay ESSALAM

Tél. : 06.69.26.36.79 Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/10/2022

Nom et prénom du malade :

ADNAN ép ABAD Halima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Cystite

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 : 13/10/2022

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
13/10/22	Cs		200,00	Dr. RAMA SANTOS Médecin Généraliste Dynamétothérapeute 88 Boulevard de l'Autunne Faubourg Sainte-Avoye 75011 Paris - France Téléphone : 40 40 40 40

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE SA R.L.A.U. Bd Général de Gaulle - Cassebut 36000 Bourg-en-Bresse	13/01/22	191,30.

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. The teeth are numbered from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Landmarks are indicated by arrows: D points to the dental papilla, G points to the gingiva, H points to the hard palate, and B points to the body of the mandible.

#### **(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**Dr Amal SALIM**

Lauréate des Facultés de Médecine  
de Rabat, Bordeaux et Rennes



Médecine Générale

Diabétologie - Nutrition

Echographie - Médecine du travail



الدكتورة آمال سليم

خريجة كلية الطب بالرباط  
بوردو، رين

الطب العام

داء السكري والحمية

الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 15/10/2022

TT ADNAN ép ABAD Halima

1) Algixène 500 suppo  
45,80 1 suppo/j x 05j

PHARMACIE OULMESCASA  
S.A.R.L.A.U  
Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

2) Cetrium fort  
38,00 1cp x 2/5 x 05j

3) Spasfou S.V.  
27,50 1cp x 3/5

4) Dornat fortis  
81,00 1 gel 1/5 le soir  
191,30

Dr. AMAL SALIM  
Médecine Générale  
Diabetologie et Nutrition  
Echographie et Médecine du travail  
Angle Bd Bourgogne et rue Abou Chouja  
El Fardi Appt. 4<sup>me</sup> Casablanca  
Tel: 05 22 26 34 46

**CO-TRIM® FOR**

**comprimés**

PPV 38DH00

EXP 03/2026  
LOT 11D016 S

22.5°



**DORNAT** Fortis®

A consommer de préférence ayant fin :

Int. n°

85,00 DH  
Lot:C2206701  
Per:02-2025

Poids Net : 15g

AIC: JOURNAL OF THE AMERICAN INSTITUTE OF COUNSELORS



500 जनसंख्या के साथ 1 जनसंख्या की विवरणीय संख्या 24, 12 वाली है।