

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003643

138879

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7534 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LACHGAR FATIMA  
 Date de naissance : 20/12/1950  
 Adresse : AVENUE DE FAR IMB LACHGAR ET ALI  
 15 ETAGE NOUHANEDIA TARP  
 Tél : 06 66 82 0566 Total des frais engagés : 841,50 \$ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 20/12/2022  
 Nom et prénom du malade : LACHGAR Fatima Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection ORL + Neurologique  
 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 : Mohammédia

Le : 22/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



### 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
20/9/2022		1	G	Dr. N. JEDDI O-RHINO-LARYNGOLOGISTE Abderahmane Serghini AL-Hadika - Mohammedia 5 23 32 14 48

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

20/9/22      841,50

### 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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

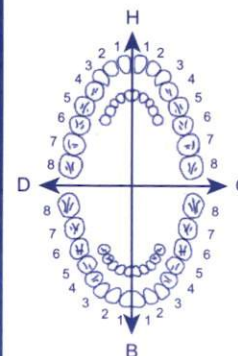
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412      21433552  
00000000      00000000  
D      G  
00000000      00000000  
35533411      11433553  
B

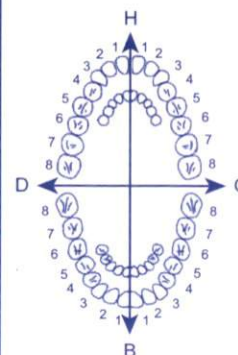
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Najat JEDDI

Diplômé d'Etat de la Faculté de  
Médecine de Paris  
Ancienne attachée des Hôpitaux de France

Oto - Rhino - Laryngologiste (ORL)

Spécialiste Nez - Gorge - Oreille

Chirurgie de la face et du cou  
surdité et vertige



## الدكتورة نجاة جدي

خريجة كلية الطب بباريس  
طبيبة سابقة بالمستشفيات  
المختصة بفرنسا

اختصاصية في أمراض الرأس  
الأنف - الأذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق

Mohammedia, le 20/9/2022

T=841504 = LACUGAR Faluig

28,80 x 6 = 172,80

vitaneyl for

14 x 30  
17,40 x 9 = 34,80

Demoval cre

applied  
38,80  
- Agi jene

applied  
34,10  
Lacubak 0,9  
595p x 30

PHARMACIE CLAUDE MONET  
31 KRAEYA Bichdi  
101 WATIN 73 Mohammedia  
Tel.: 05 23 32 55 20

N. JEDDI  
LARYNGOLOGISTE  
rahmane Serghini  
ka - Mohammedia  
2332

0523.32.14.48 : الهاتف - المحمدية - شارع عبد الرحمان الصرغيني  
Av. Abderrahmane Serghini, Résidence AL HADIKA Mohammedia - Tél.: 0523.32.14.48



$\phi_{h,i}$ 

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amin



28,80

٢٨٨٠

١٠٧

٧٧٧

٢٨٨٠

١٠٧

٧٧٧

فستيفان

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

يسر

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

فوي



لوي





28,80

٢٨٨٠

١٠٧

٧٧٧

٢٨٨٠

١٠٧

٧٧٧

فستيفان

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

يسر

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

فوي



لوي





28,80

PPV  
LOT  
PER

28,80

PPV  
LOT  
PER

فانثريل<sup>®</sup>

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

يسل

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

فوي



لوي

