

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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

## Déclaration de Maladie

Nº M21- 071496

139303

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9053 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Belhakon Ppc. Mostafa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066.30.21.41.9.1 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

B Ouafae El JEBARI  
Gynécologie Médicale  
123, Bd Palestine El Horia  
Mohammedia

Date de consultation : 01/10/2022

Nom et prénom du malade : RAHMA KACLA SAKMI Age : 45

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Table de cycle Colposcopie

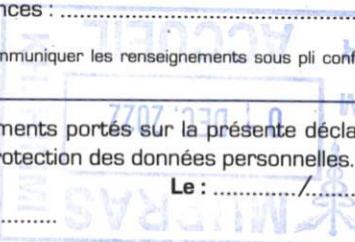
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
11/10/2022	g	1	20000	El JEBAP Médicale El Horia

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>PHARMACIE LA SANTE</b>            171 Bd 3 Mars Qt El Kheir            Sétif Tel: 05 23 72 23 70  <b>INPE: 062059308</b></p>	01/10/22	305,90

#### **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 Honoraire
		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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Cabinet de Gynécologie Médicale

Dr. Ouafae El JEBARI

Gynécologie Médicale

Université de Strasbourg

Echographie

Université de Paris



الدكتورة وفاء الجباري

طب النساء

جامعة استراسبورغ

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

جامعة باريس

Mohammedia, le ...  
D. Ouafae EL JEBARI  
Gynécologie Médicale  
123, Bd Palestine El Horia  
Mohammedia  
Tél : 05 23 30 04 04 - 06 65 10 46

المحمدية، في :

Mme<sup>c</sup> BLAAKULLE  
SARMA

- Genestin : 1yp IT

129,00 SPM

~~PHARMACIE LA SANTE~~  
171 Bd 3 Mars Qt El Kheir  
Settat Tél: 05 23 72 23 70

82,10 TNEXIM : 20

SV  
pendant 18T  
cacher du Nef  
du cyc  
Produit Sm SV

1yp IT pendant  
18T

avant la cycle lue

- Neofortan : 1yp 2a 16 av  
les repas faites

98,80 160  
309,90

Ouafae EL JEBARI  
Gynécologie Médicale  
Bd Palestine El Horia  
Mohammedia  
Tél : 05 23 30 04 04 - GSM : 0665 104 46

123. شارع فلسطين- الحرية- (فوق استديو الحرية) - المحمدية - الهاتف 0523 300 404 - المحمول : 0665 104 609

123, Bd. Palistine El Horia (au dessus labo Photo horia) Mohammedia - Tel : 0523 300 404 - GSM : 0665 104 609

Lot: 211009  
A consommer de préférence avant le: 01/2026  
PPC: 129,00 DH

**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 05/2025  
LOT 240375

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bennai al aquam roches  
noires casablanca  
INEXTUM  
20 mg  
Boite 14  
640750MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591