

# 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

... Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10084

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MIRE MOSTApha

Date de naissance : 1955

Adresse : Lotissement Haj Fath n° 671, casa

Tél. : 06 77 69 36 44 Total des frais engagés : 2.804,299,80 Dhs

دُصُوْر سعيد الطَّرْزُول

صَبِيب مَحَافَظٍ خَيْر لَدِي الْمَسَكِ

أَفْرَدٌ سَعْدُ شَفَعِي التَّحَامِي  
عَوْلَى الْجَوَادِ الْحَسَنِي  
الْمَدَارِ الدِّيَاصِمَانَ  
2909756 022 91 11 08 2022

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

29 NOV 2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Dr. TRIKI Nouha Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gastrite

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 : casa

Le : 12/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29 Nov 2022	929,80 Dhs INPI 1098025990

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALA Laboratoire d'Analyses Médicales 101 Lot Haj Fatah Oulta - Casablanca 10577100071	01/12/22	B.330	457,20 dh

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

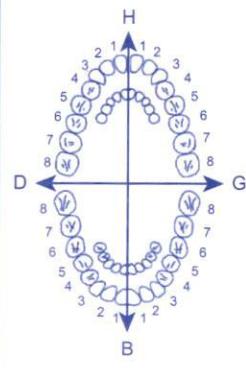
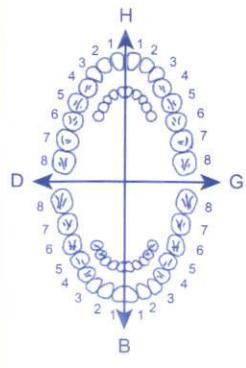
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف

خبير لدى المحاكم

Dr EL RIDA NOUHAI

Casablanca, le :

29 NOV 2022

الدار البيضاء، في :

53.00

1 PP

16 H4  
14x27

1 -

44.50

2 -

Dynatans solution  
30g x 3 p. dose

Total = 229.80D

3 - \* Cale SOSORT Transit

24.90

1 CP x 3 p.

74.90

4 - Biotone Aya

1 CP x 2 p.



72.10

Ascardel 70

دكتور سعيد الخزولي  
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم  
نيل مولاي مولاي التهامي  
الدار البيضاء، 60  
العنوان: 220 H4  
الوقت: 14:27  
التاريخ: 29/11/2022

20 Nove 2019

PHARMACEUTICAL FATEH  
DR EL RIDA NOUHAI

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles  
PPU 22DH40  
EXP 05/2024  
LOT 22005 6

نق موالي التهامي (قرب مصعدة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحسي - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassan

Tél. : 05 22.90.70.88 - البريد الإلكتروني : drgzsa@gmail.com

**IPP®**

Oméprazole 20 mg

Boîte de 14 gélules

PPV. : 53,00 DH



6 118000 190547

8 "051128"631982"

Lot:

220448

A consommer de  
préférence avant le:

06/2025

PPC : 79,50 DH

**Docteur Saïd GZOULI**

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلـف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : **29 NOV 2022** الدار البيضاء، في :

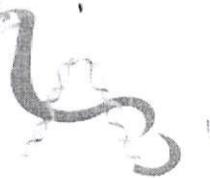
*7<sup>th</sup>* EZ ride Montreal

NFS -  
Feeitiae

**الخنزول** **المجاوز** **النحو** **النحو** **النحو** **النحو**

**DOUALAB**  
**Dr. DADOUNE Loubna**  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
 (0522) 900 300 Fax (0522) 900 715

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا . الحي الحسني . الدارالبيضاء  
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drqza@gmail.com



**مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب**  
**Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB**

Dr. DADOUNE L'abba

Médecin Biologiste

Hématologie - Méningo - Bactériologie - Immunologie  
 Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

**Facture**

N° facture 22-8311

Casablanca, le 01/12/2022

Date de prélèvement : 01/12/2022

Mlle EL MIRE Nouhaila

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
FERRI	Ferritinémie	250

Total B	330
Total en dirhams	457,20

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent cinquante-sept dirhams 20 centimes\*\*\*

**DOUALAB**  
 Dr. DADOUNE Laboratoire  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 701 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
 Tél. : (0522) 900 300 Fax : (0522) 900 756