

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

M22- 0035610

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4254 Société : AL0912  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FATHI Abdelhak  
Date de naissance : 03-09-1952  
Adresse : OULFA Rue 64 n° 67 OULFA B. d  
Oued Sebou Casa  
Tél : 0522 906889 Total des frais engagés : 693,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. S. HALILY  
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Bis. Rue Assaad Ibnou Zarara. Maarif  
Casablanca  
Date de consultation : 02/12/2022  
Nom et prénom du malade : MAHMOUD A CHADIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Rhinite  
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### 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
02/12/2022	G		300,00	Dr. S. HALLIL Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale 7 Bis, Rue Assaad Ibnou Zarara, Maarif Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE DE LA MOSQUEE 76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca Doc. en pharmacie 05.22.98.42.73	02/12/22	393,33 PHARMACIE DE LA MOSQUEE 76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca Doc. en pharmacie 05.22.98.42.73

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

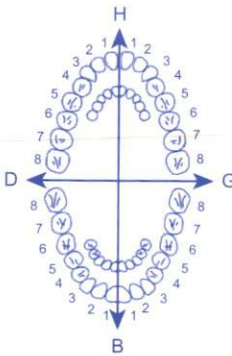
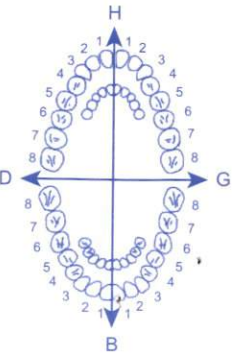
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>                     H                      25533412                      00000000                      D                 </div> <div>                     21433552                      00000000                      G                 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>                     00000000                      35533411                      B                 </div> <div>                     00000000                      11433553                 </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

# Dr. Sara HALILY

Spécialiste en ORL et chirurgie  
cervico - faciale

Diplôme en vertige et troubles  
de l'équilibre de l'université de Lyon

Diplôme en oto-neurologie  
de l'université de Bordeaux

Diplôme en chirurgie de l'oreille  
au CHU de Pékin



## د. سارة حليلي

أخصائية في أمراض و جراحة  
الأنف، الأذن و الحنجرة

شهادة في تشخيص و علاج الدوخة  
و اضطراب التوازن من جامعة ليون

شهادة في أمراض الأذن من جامعة بوردو

شهادة في جراحة الأذن  
من المستشفى الجامعي لبكين

Casablanca, le : 02/12/2022

PHARMACIE DE LA MOSQUEE  
Dr. NABIL  
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca  
Tél: 05.22.98.42.73

Nom & Prénom : N<sup>e</sup> HANOUA CHAIA

11 Tana K...  
71,30 x 2  
1 cp x 2 j

21 Aktiv Magnex  
1 cp le soir

31 Physiomer  
1 lavage x 3 j

41 Nasonex  
1 pulv/marine x 2 j

PHARMACIE DE LA MOSQUEE  
Dr. NABIL  
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca  
Tél: 05.22.98.42.73

71,30

71,30

S.I.C.  
66-56000000  
Cairo  
n° 731  
BOTTU SA  
PPC: 119 DH 00

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131,70 DH  
Distribué par MSD Maroc

Dr. S. HALILY  
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Bis. Rue Assaad Ibnou Zarara, Maarif, Casablanca

مكرر، زنقة أسعد ابن زرار، المعاريف، إقامة طارق ب، الطابق الثاني - الدار البيضاء

7 bis, Rue Assaad Ibnou Zarara, Maarif, Résidence Tarik B, 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca

E-mail : dr.halilys@gmail.com - Fixe : 05 20 52 02 42 / GSM : 07 74 77 74 03