

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

M22- 0013788

1 40986

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 849 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHELLIQ ABDELLAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : Res. NA Di B Appt 13, Elouiam-Casablanca

Tél. : 06 61 33 88 91 Total des frais engagés : 1994,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal

Cardiologue

24, Bd Rachidi - Casablanca

Tél. : 05 22 26 55 11

Date de consultation : 21/11/2022

Nom et prénom du malade : Mrs Aitellia Fatna Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HYPERTENSION

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : R

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 : 16/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : GY

## **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 <u>Paiement des Actes</u>
22/11/2022		5 x 300	1500	RACHID CARDILOGISTE CASABLANCA 0522265511
				ROUGHAEB AYCA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
 <b>HARMACHE S.A.</b> <b>88 DOUED</b> <b>ABLANCAIE</b> <b>IDE</b> <b>BP 94</b>	16/11/22	1694,90

## **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 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	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور فيصل بوغالب

Docteur BOUGHALEB Faycal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Coeur  
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب

الشرايين وارتفاع الضغط الومقي

بالموعد

Chfuria

Fatima

Casablanca, le

21/11/2022

الدار البيضاء

295,00 Fluxekelweg  
+ 185,00

LOT: 052 EXP: 06.2025 PPV: 180,00

22129 2  
06 2025  
PPV: 297,00 DH 00

28 Con

Cardexuswg

89,00x3

1 eply -

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

LOT: 383  
PER: FEV 21  
PPV: 89 DH 00

LOT: 383  
PER: FEV 21  
PPV: 89 DH 00

LOT: 380  
PER: JAN 2025  
PPV: 89 DH 00

LOT: 050  
PER: JUN 2025  
PPV: 129 DH 00

LOT: 044  
PER: FEB 2025  
PPV: 129 DH 00

Treatment de  
3 (Trois) kmt

78,70 Diamox 60mg

1 Cpl -

78,70

78,70

81,30x5 Liodine 75 mg

1 Cpl -

LOT: 0030  
EXP: SEP 2  
PPV: 81,30

LOT: 0030  
EXP: SEP 2  
PPV: 81,30

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30 DH

1 Cpl -

- = 1694,90

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30 DH

LOT: 0031  
EXP: AVR 2027  
PPV: 81,30 DH

صيدلية حي الوئام

PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17

**ECG**

**FATNA**

**Dr BOUGHALEB Faycal**

Suggestion :

HR: 80

Total Batts 19, Batts Normaux 19,\*\*\* Axe Indéterminé, ECG Atypique,

Tel : 0622 165511

24, Bd Roudani - Casablanca

Cardiologie

Docteur BOUGHALEB Faycal

NOM:fatna chelliq

ID :

Genre :Femme

Age :65

DDN :06-03-1957

Date Test :10-12-2022 13:10

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

Signature Médecin:

