

# 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

- 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

ND  
142787

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0023827

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0109 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

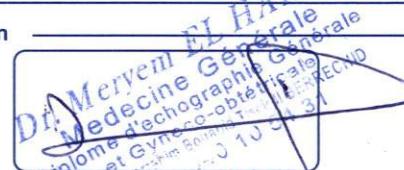
Nom & Prénom : NAJIB HACH Date de naissance : 01/01/57

Adresse : 87 passage de TISSIRI BERKELID

Tél. 06 60 83 33 12 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 DEC. 2022

Nom et prénom du malade : Debbagh Chadi Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrose + Cervical

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) : Hach

*[Signature]*



### 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
27/12/21 2022	CS		120 DIF	Meryem G. Médecine Générale Diplôme d'échographie Gén. 461, Bd Matarahim Eusabid Tel.: 0340 10 54 01

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALATAQ 125 Rue Ibla Abou Madi Tél 022 33.64.01	27/12/22	671.90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### 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
				<input type="text"/>
	</			

**Dr. Meryem ELHARTI**

ANCIEN MÉDECIN INTERNE AU CHU

IBN ROCHD - CASABLANCA

DIPLOME UNIVERSITAIRE  
D'ÉCHOGRAPHIE

GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE

DIABÈTOLOGIE

H.T.A ET E.C.G

MÉDECINE GÉNÉRALE -BILAN SANTÉ

HOMMES - FEMMES - ENFANTS

CUPPING THÉRAPIE



**الدكتورة مريم الحارثي**

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي  
ابن رشد - الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
(الفحص بالتلهاز) : للктبار والأنفال

طب النساء - تبیم الحمل - الفحص بالصدى للحوامل  
المساعدة الطبية على الإنجاب  
مرض السكري

قياس ضغط القلب والتخطيط الكهربائي للقلب  
الطبي العام - التقييم الصحي

الرجال - النساء - الأطفال

الحجامة الطبية

## ORDONNANCE

Berrechid, le : ..... برشيد في : .....  
*27 DEC. 2022*

*119.20x2 CHADDA MARRAKCHI*

1) Ezium long. 45,30. 2 g = 50 g SV 21j

2) Ron teneur 2 bougees SV 21j

116.40 flo 20 50 g 21j SV

48.40 2 grl - 21j SV

4) Gaviscon x 31j SV 671.90

147.00 s cas SV

5) Tria Rose SV 21j

6) Soo 1000 - 21j

Dr. Meryem EL HARTI  
Medecine Générale  
Diplome d'échographie Générale  
et Gyneco-obstétricale  
et Cupping Therapie RECHID  
38.20x2 06.19 46 59 55 medecinelharti@gmail.com

761. شارع عبد الرحيم بوسيف - حي التيسير 2 المبارك الأول (جانب طالبات المدارس) في طريق إحدادية ابن خلدون - برشيد

