

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 2 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Matricule : 944 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HALIMONY ABDELMEjid

Date de naissance : 09.01.1930

Adresse : Coop/ALICHA AF II n° 21. sidi Maârouf CASA Blanca

Tél. : 0698 33 54 57 Total des frais engagés : 1336,- Dhs

Cachet du médecin :

**Dr. Siham BELAICHE**  
**Cardiologue**  
Angle Bd. Ibn Tacheefe et Adara  
El Mourakuchi 3ème Etage N° 5  
Casablanca - Tél: 0622 61 11 33

Date de consultation : 21. M. 22.

Nom et prénom du malade : ZI TOUNE ICE BI DA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H.T.A.

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : *Halimony Abdellatif*

# 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 Parcours des Actes
21/11/22	G + ECG	300 Dh		Dr. Siham BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa EL Mourakouch 3eme Etage N° 1 Casablanca - tél: 0522 111 33

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/22	1036,00

## 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	

TARAXET® 25 mg  
30 Comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

24,70

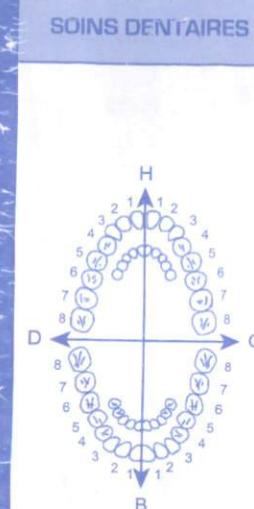
TARAXET® 25 mg  
30 Comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

24,70

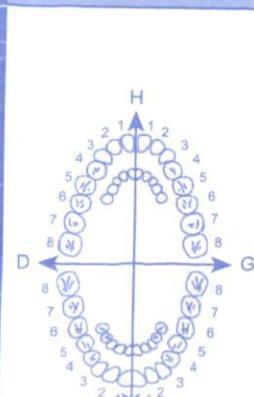
## SOINS DENTAIRES



Dents Traitées

Nature des Soins

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VIS  
6 118000 210054

PPV  
34DH00

LOT: 22122B  
EXP: 05/2024  
PPV: 260.00DH

HEALTH  
10 Rue Racine Vauvaur, Maroc  
Casablanca Maroc  
+212 522 23 22  
Contact@healthinnovation.ma  
N'Enregistrement au  
ministère de la santé  
20212012086/V1/DMP/CA/18

Fabrication:  
**bellavie**  
Rue E. Duclot, 9b  
5060 Sambreville - Belgique

6 118001 130313  
TRIPLEXAM 10mg/2,5mg/5 mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 164,70 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130313  
TRIPLEXAM 10mg/2,5mg/5 mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 164,70 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130313  
TRIPLEXAM 10mg/2,5mg/5 mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 164,70 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130313  
TRIPLEXAM 10mg/2,5mg/5 mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV: 164,70 Dh  
Servier Maroc - Casablanca

6 118000 022268  
ZYLORIC 100 mg  
Boîte de 100 comprimés  
d.M. N° 63 DMP/21/NTT  
JTHEMA GOUJKOURD  
Remboursable AM

6 118000 020530  
Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables

6 118000 020530  
Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables

6 118000 020530  
Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables

6 118000 020530  
Alpraz® 0,5 mg  
28 comprimés sécables



- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- استكشاف أمراض القلب و الشرايين

de 22/2/2022

Zitroune Kebira

164,70 x 3

—

Triplexom 15RS16

46,00

—

35,70 x 3

24,70 x 3

1/2

Zig Zag 15

2/2

Acmeza 15

3/2

Tachefine 15

4/2



3  
mar



[2803]



[2804]



3000

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5  
(فوق أسيما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakuchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5  
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE ) - Tél.: 05 22 61 11 33

34.<sup>o</sup>  
—

Gemodine (sing) (S.V)  
Tapis de bain

280.<sup>o</sup>  
—

Symectix



2 gr

10j

T=1036.<sup>o</sup>



Dr. Siham BELAICHE  
Cardiologue  
Angle Bd. Ibn Tachfin et Adrar  
EL Modrakoussi 3ème Etage N° 5  
Casablanca - Tel: 0522 61 11 33