

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 |

N° W21-781956

146302

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

3482

Société :

24M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

ADEL Abdellahmud

18 - 04 - 1952

Date de naissance :

23, Rue Idrissou HABIB - epsta - Maroc

Adresse :

0661 381542

Tél. : Total des frais engagés :

858,70

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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'at<sup>e</sup> médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Agadir

Le : 18/01/23

Signature de l'adhérent(e) :

ADEL Abdellahmud

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
13/11/23	C2	300 Dt	INF : 0910183820	Dr. M. A. B. Youssfi et Rue Bécharaf M. Dr. M. A. B. Youssfi et Rue Bécharaf M. Dr. M. A. B. Youssfi et Rue Bécharaf

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

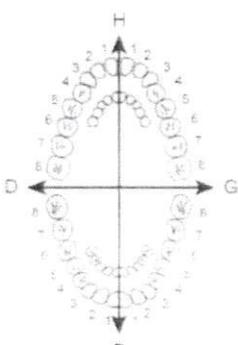
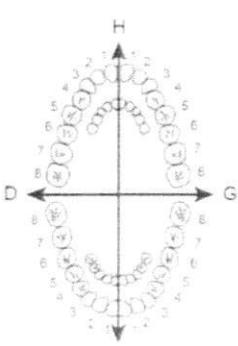
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Selma Tazi Docteur en Pharmacie 27/06/2023	13/11/2023	55870

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

### Important :

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]													
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]													
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]													
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b> [ ]													
					<b>FIN D'EXECUTION</b> [ ]													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21423552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11423553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21423552	D	00000000	00000000	D		G		B	35533411	11423553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]
H	25533412	21423552																
D	00000000	00000000																
D		G																
B	35533411	11423553																
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]													
					<b>DATE DU DEVIS</b> [ ]													
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b> [ ]													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET PACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr . Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques

Obésité - Cholestérol



الدكتورة الرجراحي زينب

متخصصة في مرض السكري

و الغدد

السمنة - الكوليستروول

13/11/23.

M<sup>r</sup> ADEL Abdellahmid

- Janmet 50 / 1000 .

INPE  
092042365

- 119,00 14 x 21 (S) ✓

- Simvast 40 ✓

0 - 0 - 1

Maphar  
Bd Alkemia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 49,00 DH

118001 185023

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025



- Dantofl (18t)

1mg / 15

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 1

35,10 Becidouze (18t)

14/11/23

- 55,00 Manef (18t)

Manef®

MAGNÉSIUM FORT  
+ VITAMINES B6, B2

نقطة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء

73, Angle Bd Moulay Youssef rue Boukraa Résidence Miramar

558,10

37

52 11